



ΔΗΜΟΣ ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΚΩΝ-  
ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΣΤΟ ΚΔΑΠ μεΑ

ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ ...../...../2024  
Αρ. Πρωτ.....

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ</b>	..... (ΕΠΩΝΥΜΟ)	..... (ΟΝΟΜΑ)	
<b>Α.Μ.Κ.Α. ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ</b>	.....		
<b>Α.Φ.Μ. ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ</b>	.....		
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</b>	..... (ΟΔΟΣ)	..... (ΑΡΙΘΜΟΣ)	..... (ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ)
	ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....		
	e-mail .....		

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΦΙΛΟΞΕΝΗΘΕΙ ΣΤΟ ΚΔΑΠ μεΑ**

<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ</b>	..... (ΕΠΩΝΥΜΟ)	..... (ΟΝΟΜΑ)
	..... (ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ)	
<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ</b>	.....	
<b>Α.Μ.Κ.Α. ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ</b>	.....	
<b>ΦΙΛΟΞΕΝΕΙΤΑΙ ΗΔΗ ΣΤΟ ΚΔΑΠ μεΑ</b>	ΝΑΙ, ΜΕΣΩ.....	ΟΧΙ
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ</b>		<b>ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ:</b>
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ: 1..... 2.....</b>		

**Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- Αίτηση με συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο των γονέων ή του κηδεμόνα ή του δικαστικού συμπαραστάτη του φιλοξενούμενου.  
(Το έντυπο χορηγείται από την Υπηρεσία)
- α)** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, σε περίπτωση ανηλίκου φιλοξενούμενου.  
**β)** Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας, σε περίπτωση ενηλίκου φιλοξενούμενου.
- α)** Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή, όταν πρόκειται για ανήλικο, ή αντίγραφο αυτού, εφόσον έχει ήδη εκδοθεί για τη σχολική μονάδα που φοιτά το φιλοξενούμενο παιδί.  
**β)** Ιατρική βεβαίωση για την κατάσταση της υγείας του, όταν πρόκειται για ενήλικα.
- Γνωμάτευση πιστοποίησης Αναπηρίας σε ισχύ από ΚΕΠΑ, ΑΣΥΕ, ΑΝΥΕ ή άλλη αρμόδια Υγειονομική Επιτροπή που λειτουργούσε μέχρι την ψήφιση του ν. 3863/2010 (Α' 115).
- Σε περίπτωση αλλοδαπών γονέων/κηδεμόνων, απαραίτητη προϋπόθεση είναι και η άδεια παραμονής στη χώρα σε ισχύ, όπως αποδεικνύεται κάθε φορά από τις ισχύουσες διατάξεις.
- Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας γονέα/κηδεμόνα/δικαστικού συμπαραστάτη
- Κάθε άλλο δικαιολογητικό που το Δημοτικό συμβούλιο θεωρεί απαραίτητο.

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση της επίσημης ανακοίνωσης εγγραφών για την περίοδο 2024 -2025 καθώς και της συνημμένης ενημέρωσης περί επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων.

1. Ο/Η ΑΙΤ.....

.....

## **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

Σας ενημερώνουμε ότι το ΚΔΑΤΠμεΑ του Δήμου Ναυπακτίας συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στην αίτηση εγγραφής του παιδιού/εφήβου/ενήλικα και στα έγγραφα που τη συνοδεύουν, τα οποία αυτοβούλως υποβάλλει ο γονέας/κηδεμόνας/δικαστικός συμπαραστάτης.

Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν στο πλαίσιο των νόμιμων δραστηριοτήτων του Κέντρου με σκοπό : Την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για την εγγραφή στα ΚΔΑΤΠ μεΑ, την επικοινωνία και την ενημέρωση προς τους γονείς/κηδεμόνες/δικαστικούς συμπαραστάτες. Αυτά τα δεδομένα φυλάσσονται σε προστατευμένο χώρο.

Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται διατηρούνται στο ΚΔΑΤΠ μεΑ, για το απαραίτητο χρονικό διάστημα και την ελάχιστη περίοδο που απαιτείται από τη Νομοθεσία. Κατόπιν αρχειοθετούνται σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο, όπου δεν παρέχεται πρόσβαση σε μη εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους.

## **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

Συναινώ στη συλλογή, επεξεργασία ,τήρηση των προσωπικών μου δεδομένων καθώς και του παιδιού/εφήβου/ενήλικα ..... από την εμπλεκόμενη υπηρεσία.

Συναινώ στην ενημέρωσή μου μέσω τηλεφώνου, επιστολής ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου από το ΚΔΑΤΠμεΑ ή το εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό του Κέντρου για θέματα λειτουργίας και γενικότερα θέματα που αφορούν τη φιλοξενία του παιδιού μου.

Ημερομηνία:.....

.....

(υπογραφή και ονοματεπώνυμο ολογράφως )