

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ:

Εγώ ο/ η κάτωθι υπογεγραμμένος/ η

πατέρας/ μητέρα του παρακαλώ όπως το παιδί μου

γίνει δεκτό στο Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης που λειτουργεί στο Δημοτικό

Σχολείο.....

Έχω λάβει γνώση των Κανονισμών που διέπουν τη λειτουργία του Κέντρου και δηλώνω ότι τους αποδέχομαι πλήρως.

Ο/ Η δηλών/ δηλούσα

ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ

(1) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ:

ΤΑΞΗ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Τ.Κ.....

(2) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, ΚΙΝΗΤΟ, ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΑΤΕΡΑ: Από μέχρι

Ενημερώνεστε ότι ενδεχομένως οι ανακοινώσεις να στέλλονται στην εν λόγω ηλεκτρονική διεύθυνση

(3) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ, ΚΙΝΗΤΟ, ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΩΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΗΤΕΡΑΣ: Από μέχρι

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....

Ενημερώνεστε ότι ενδεχομένως οι ανακοινώσεις να στέλλονται στην εν λόγω ηλεκτρονική διεύθυνση

(4) ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:

α) ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΡΟΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ:

β) ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΔΗΜΟΤΙΚΟ:

γ) ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ:

ΕΧΕΤΕ ΠΑΙΔΙ ΠΟΥ ΗΔΗ ΦΟΙΤΑ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ: ΝΑΙ/ΟΧΙ

(αν ναι να δηλωθεί το όνομά του))

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

α) ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΙ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΙΑ:

β) ΑΛΛΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

ΥΠΑΡΧΕΙ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΜΕ ΣΟΒΑΡΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ Ή ΑΝΑΠΗΡΙΑ
ΝΑΙ/ΟΧΙ (ΠΟΙΑ)

.....

ΕΧΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΚΑΠΟΙΟ ΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ

(πχ καρδιοπάθεια, άσθμα, επιληψία, αλλεργία κλπ) ποιο

.....

ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΜΑΘΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ

.....

ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΕΧΕΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗ.....

ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΕΙΔΙΚΟΙ ΛΟΓΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΟΠΟΙΟΥΣ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΔΕΚΤΟ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ

.....
.....

ΠΟΙΕΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥΣ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ

- α) ΣΧΟΛΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ:
- β) ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΠΑΣΧΑ:
- γ) ΔΙΑΚΟΠΕΣ ΧΡΙΣΤΟΥΓΕΝΝΩΝ:
- δ) ΙΟΥΝΙΟ ΙΟΥΛΙΟ

ΠΟΙΕΣ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΑΠΑΣΧΟΛΕΙΤΑΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ

ΗΜΕΡΕΣ:.....

ΩΡΕΣ : ΑΠΟ ΜΕΧΡΙ

ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΑΠΟΧΩΡΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΙΔΙΑΙΤΕΡΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ, ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΟΝ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΠΙΝΑΚΑ:

ΗΜΕΡΕΣ	ΩΡΑ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ	ΩΡΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ	ΔΕΝ ΘΑ ΕΠΙΣΤΡΕΨΕΙ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ	ΜΕΣΟΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗΣ (με αυτοκίνητο, πεζή/ός)
ΔΕΥΤΕΡΑ				
ΤΡΙΤΗ				
ΤΕΤΑΡΤΗ				
ΠΕΜΠΤΗ				
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ				

ΟΝΟΜΑ/ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ/ΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΕΙ/ΟΥΝ ΤΟ/Α ΠΑΙΔΙ/ΙΑ:

.....
.....
.....

ΘΕΛΕΤΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΣΑΣ ΝΑ ΤΡΩΕΙ ΣΤΟ ΚΕΝΤΡΟ: ΝΑΙ / ΟΧΙ

ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ:

- 1) ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ, ΕΠΙΣΗΜΟ Ή ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
- 2) ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΜΕ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΙΑΤΡΟΥ

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ

Η απασχόληση του παιδιού θα είναι συνάρτηση της προσκόμισης του ειδικού εντύπου με την υπογραφή του γιατρού, το οποίο θα πρέπει να υποβάλλετε στην Υπεύθυνη του Κέντρου, για να επισυναφθεί της αίτησης. Επειδή έχει ισχύει για ένα χρόνο, όπως επιβάλλει η σχετική νομοθεσία, θα πρέπει να ανανεώνεται αμέσως ή και λίγο πριν τη λήξη του.

Είναι απαραίτητο μετά την υποβολή της αίτησης να επιδεικνύεται η δέουσα συνέπεια σε σχέση με τη συμμετοχή ή όχι του παιδιού στο πρόγραμμα, και τυχόν ακύρωση να γνωστοποιείται έγκαιρα, για να δίδεται η δυνατότητα, συμμετοχής άλλων παιδιών για την όσο το δυνατό καλύτερη λειτουργία των Κέντρων Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών.

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, το Πολυδύναμο Δημοτικό Κέντρο Στροβόλου (“Πολυδύναμο Κέντρο”) όπου υπάγεται το Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών έχει νομική υποχρέωση να προστατεύει τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγει από εσάς.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τηρούνται με ασφάλεια και δεν διαβιβάζονται σε τρίτους παρά μόνον στο πλαίσιο των νόμιμων δραστηριοτήτων του Πολυδύναμου Κέντρου ή/και Ανοικτού Σχολείου, ή/και για συμμόρφωση με νομική υποχρέωση ή/και για άλλους λόγους που προβλέπονται στην Πολιτική Προστασίας Δεδομένων που είναι διαθέσιμη στη Διεύθυνση του Πολυδύναμου Κέντρου και στον ακόλουθο σύνδεσμο: <https://www.strovolos.org.cy/polydynamo/gdpr>

Με τη συμπλήρωση και υπογραφή της παρούσας αίτησης, επιβεβαιώνετε ότι έχετε ενημερωθεί μέσω της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που παρέχετε με την παρούσα αίτηση και τυχόν συνοδευτικά έγγραφα που επισυνάπτονται σε αυτή.

Επιβεβαιώνετε, επίσης, ότι έχετε ενημερωθεί ότι σε περίπτωση που επιθυμείτε να λάβετε περαιτέρω πληροφόρηση σχετικά με τα δεδομένα τα οποία διατηρεί το Πολυδύναμο Κέντρο ή/και Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών του Ιδρύματος ή εάν επιθυμείτε να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, και/ή διόρθωσης, και/ή διαγραφής των δεδομένων σας και/ή το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας, και/ή αντίρρησης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, μπορείτε να αποταθείτε γραπτώς στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου mkorre@strovolos.org.cy ή μέσω του τηλεομοιότυπου στο 22470579 ή δια χειρός στο Κέντρο Προστασίας και Απασχόλησης όπου απασχολείται το παιδί σας.

Απαραίτητη η υπογραφή και από τους δύο γονείς.

Όνοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα:

Όνοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα:

.....
Υπογραφή:

.....
Υπογραφή:

.....
Ημερομηνία:

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

Σε περίπτωση που οι γονείς είναι διαζευγμένοι ή σε διάσταση, παρακαλώ συμπληρώστε το (α) ή το (β) ή το (γ) και συμπληρώστε/υπογραμμίστε ό,τι ισχύει στη δική σας περίπτωση:

- (α) Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και από τους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα** (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει). Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο **δεν καθορίζεται από σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου.**

Υπογραφή πατέρα ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση:

.....

Υπογραφή μητέρας ότι συμφωνεί με την παρούσα αίτηση:

.....

(Απαιτείται η υπογραφή και των δύο γονέων.)

- (β) Η γονική μέριμνα ασκείται από κοινού και από τους δύο γονείς, ενώ η φύλαξη και φροντίδα του παιδιού έχει ανατεθεί **στον πατέρα / στη μητέρα** (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει). Η φοίτηση του παιδιού σε συγκεκριμένο σχολείο **έχει αποφασιστεί από το οικογενειακό δικαστήριο** (να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου).

- (γ) Η γονική μέριμνα του παιδιού έχει ανατεθεί αποκλειστικά **στον πατέρα / στη μητέρα / σε τρίτο πρόσωπο** (να υπογραμμίσετε ό,τι ισχύει και να επισυνάψετε το σχετικό Διάταγμα Δικαστηρίου).

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα που συμπληρώνει την αίτηση:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:/...../.....

ΜΧΚ