**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΣ Η΄ ΚΗΔΕΜΟΝΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ……………………………………… ΟΝΟΜΑ………………………………………….. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ…………………………………… Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ……………………………. ……………………………………………………

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ………………………………

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ………………………………...

ΚΙΝΗΤΟ …………………………………………

E-MAIL …………………………………………

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………

ΟΝΟΜΑ………………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ……………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ………………………………

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ……………………………..

ΣΧΟΛΕΙΟ………………………………………...

ΤΑΞΗ …………………………………………….

**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ:**

Αν συμφωνείτε για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από την Διεύθυνση μας αποκλειστικά για το πρόγραμμα Φιλοξενίας παιδιών, κατοίκων του Δήμου Φιλοθέης Ψυχικού στις κατασκηνώσεις για το 2019.

**ΔΙΑΦΩΝΩ**  **€ ΣΥΜΦΩΝΩ €**

**Συνημμένα υποβάλλω τα ακόλουθα δικαιολογητικά συμμετοχής:**

1. Υπεύθυνη δήλωση €

2. Πιστοποιητικό Οικογ. Κατάστασης €

3. Εκκαθαριστικό Οικον. Έτους 2020 €

 ***Επιπλέον δικαιολογητικά ανά περίπτωση:***

4. Λογαριασμός ΔΕΚΟ/ κινητου τηλεφ €

5. Βεβαίωση χρόνου ανεργίας σε ισχύ €

6. Κάρτα πολυτεκνίας ή πιστοποιητικό ΑΣΠΕ €

7.Απόφαση υγειονομικής επιτροπής ΚΕΠΑ(για γονείς ή αδελφό/αδελφή ΑΜΕΑ) €

8. Αποδεικτικό ένταξης στο Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα €

9. Φωτοτυπία άδειας διαμονής σε ισχύ (για αλλοδαπούς) €

10. Διαζευκτήριο ή δικαστική απόφαση κλπ. ότι τελεί σε διάσταση ή ιδιωτικό συμφωνητικό ή υπεύθυνη δήλωση επιμέλειας τέκνων(για μονογονεϊκή οικογένεια) €

ΠΡΟΣ

ΤΟ ΔΗΜΟ ΦΙΛΟΘΕΗΣ - ΨΥΧΙΚΟΥ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την συμμετοχή του παιδιού μου στη θερινή κατασκήνωση του Δήμου Φιλοθέης – Ψυχικού.

Δηλώνω ότι θα καταθέσω Ιατρικό Σημείωμα του παιδιού μου μέσα σε 5 ημέρες από την ημερομηνία κατάρτισης των πινάκων επιλογής των δικαιούχων.

Επιθυμώ την συμμετοχή του παιδιού μου στην κατασκηνωτική περίοδο από:

|  |
| --- |
| **από 04 Αυγούστου - έως και 18 Αυγούστου** **€** |

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ …./ … / 2022**

 Ο Γονέας – Κηδεμόνας