



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΟΥΠΟΛΗΣ

Δ/ΝΣΗ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ-ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
Τηλ. Επικ.: 2109940699
Email : ergastiria@politismos-ilioupoli.gr

ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ...../...../20.....
Αρ.πρωτ.:.....

Προς: Τμήμα Πολιτισμού
Εργαστήρια τέχνης έτος 20... /20...

Αίτηση εγγραφής ανηλίκου
για το πρόγραμμα :.....
Νέα αίτηση Αλλαγή στοιχείων

επιλογή τμήματος:.....
Ημέρα:..... Ώρα:.....

1. Στοιχεία πατέρα/κηδεμόνα 1:

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομα πατέρα:	
Ημ. γέννησης:	
Δ/νση κατοικίας (Οδός & αριθμ.):	
T.K.:	
Περιοχή:	
Κινητό τηλ:	
Σταθερό τηλ:	
A.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.:	
email:	
Skype/ Zoom:	
άλλο:	

2. Στοιχεία μητέρας/κηδεμόνα 2:

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομα πατέρα:	
Ημ. γέννησης:	
Δ/νση κατοικίας (Οδός & αριθμ.):	
T.K.:	
Περιοχή:	
Κινητό τηλ:	
Σταθερό τηλ:	
A.Φ.Μ.:	
Δ.Ο.Υ.	
email:	
Skype/ Zoom:	
άλλο:	

3. Στοιχεία ανηλίκου:

Οικογενειακή κατάσταση:	
Διαζευγμένοι γονείς <input type="checkbox"/>	Μονογονεϊκή οικογένεια <input type="checkbox"/>
Επώνυμο:	
Όνομα:	
Όνομα πατέρα / κηδεμόνα 1:	
Όνομα μητέρας / κηδεμόνα 2:	
Ημ. γέννησης:	
AΔΤ.:
Ημ. Έκδοσης:
Εκδ. Αρχή:
Αρ. διαβατηρίου:
Ισχύει μέχρι:
Χώρα:
Προσχολικής Ηλικίας <input type="checkbox"/>	Μαθητ. Δημοτικού <input type="checkbox"/>
Μαθητ. Γυμνασίου <input type="checkbox"/>	Μαθητ. Λυκείου <input type="checkbox"/>
Ετεροδημότης:	<input type="checkbox"/> ναι
Δημότης/κάτοικος Δ. Ηλιούπολης:	<input type="checkbox"/> ναι

4. Προηγούμενη δράση σε προγράμματα πολιτισμού (πρώην Π.Α.Ο.Δ.ΗΛ):

Πρόγραμμα:	
Τάξη:	
Πρόγραμμα:	
Τάξη:	
Πρόγραμμα:	
Τάξη:	

Ο/Η αιτών/ούσα/κηδεμόνα 1 ή 2:

Όνομα:

Επώνυμο:

Υπογραφή:

Συνοινώ στη χρήση των στοιχείων μου για την επικοινωνία σχετικά με κάθε είδους ενημέρωση ή εκδήλωση, από τον Δήμο Ηλιούπολης.		
Πατέρας/Κηδεμόνας 1:	<input type="checkbox"/> Συνοινώ	<input type="checkbox"/> Δεν Συνοινώ
Μητέρα/Κηδεμόνας 2:	<input type="checkbox"/> Συνοινώ	<input type="checkbox"/> Δεν Συνοινώ

- **Ενημέρωση Κανονισμού Λειτουργίας Εργαστηρίων Τέχνης**

Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι τον κανονισμό λειτουργίας των εργαστηρίων τέχνης, ο οποίος βρίσκεται αναρτημένος στο site του Δήμου:

<http://www.politismos-ilioupoli.gr/frmOtherPages.aspx?MenuID=49&SubMenuID=191>



- **Ενημέρωση Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα**

Ενημερώθηκα για την τήρηση και επεξεργασία των δεδομένων μου από το Δήμο Ηλιούπολης, η οποία βρίσκεται αναρτημένη στο site του Δήμου: <https://ilioupoli.gr/index.php/epexergasia-dedomenon-prosopikou-charaktira/> καθώς και για τα δικαιώματά μου σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων 679/2016/ΕΕ και του ν.4624/2019 και αποδέχομαι τη χρήση των δηλωθέντων στην παρούσα αίτηση προσωπικών δεδομένων μου από το Δήμο Ηλιούπολης για το σκοπό της αξιολόγησης της σχετικής αίτησής μου, της εξυπηρέτησης και της εν γένει ενημέρωσής μου σε σχέση με το υποβληθέν δια της παρούσης αίτημά μου.



Ηλιούπολη

Ο/Η δηλών/ούσα/κηδεμόνα 1 ή 2:

Ημερομηνία: / /

Όνομα:

Επώνυμο:

Υπογραφή: