



ΟΜΑΔΑ ΓΟΝΕΩΝ – ΑΙΤΗΣΗ

Ο/Η Αιτών/ούσα

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

ΑΜΚΑ:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Σταθερό Τηλέφωνο:

Κινητό Τηλέφωνο:

Email:

Επίπεδο Εκπαίδευσης:

Εργασιακή Κατάσταση:

Αριθμός τέκνων:

Ηλικίες τέκνων:

Σχολείο φοίτησης τέκνων:

Προηγούμενη συμμετοχή σε ανάλογη ομάδα: Ναι ☐ Όχι ☐

Ο/Η

(υπογραφή)

*Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που δηλώνετε στο παρόν Έντυπο/Αίτηση, θα τύχουν επεξεργασίας για σκοπούς εξέτασης και τυχόν υλοποίησης του αιτήματός σας. Τα εν λόγω δεδομένα που γνωστοποιείτε στο Δήμο, θα χρησιμοποιούνται προς εκπλήρωση των σκοπών αυτών, σύμφωνα με το πνεύμα των διατάξεων του κανονιστικού πλέγματος που διέπει την προστασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, ενώ δε θα γίνεται χρήση τους με ανήθικο τρόπο ή κατά παραβίαση των σχετικών διατάξεων. Σε περίπτωση που επιθυμείτε περαιτέρω ενημέρωση σχετικά με την προστασία των δεδομένων σας, μπορείτε να ανατρέξετε στην «ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΣΥΛΛΟΓΗΣ & ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΣΣΟΜΕΝΩΝ ΠΟΛΙΤΩΝ ΜΕ ΤΟ ΔΗΜΟ ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗΣ», η οποία βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Δήμου.



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης

