|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΔΗΜΟΣ ΧΑΝΙΩΝ****Δ/νση Κοινωνικής Προστασίας,** **Παιδείας και Αθλητισμού & Πολιτισμού****Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής** **Προστασίας ΑΜΕΑ και Ισότητας** **Κυδωνίας 29, 73135 Χανιά** **Τηλ.: 28213 41691-693****E-mail:** t-pronoia@chania.gr**Site: [www.chania.gr](http://www.chania.gr/)** |   **Αρ. Πρωτ.:****Χανιά:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΓΙΑ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ****ΣΕ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** |  **ΠΡΟΣ****TO ΔΗΜΟ ΧΑΝΙΩΝ****Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ** |
|  |  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:**

**ΠΕΡΙΟΧΗ:**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΕΠΙΘΥΜΟΥΝ ΝΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΟΥΝ ΤΟ ΔΩΡΕΑΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΩΝ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο παιδιού** | **Ηλικία** | **ΓΕΝΙΚΟ / ΕΠΑΛ** | **Τάξη που φοίτησε** | **ΟΜΑΔΑ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ** | **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ ΜΑΘΗΜΑ ΠΟΥ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Ο ΜΑΘΗΤΗΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω ενημερωθεί και συναινώ στη διαχείριση των προσωπικών δεδομένων της οικογένειάς μου, που κατατέθηκαν προς ολοκλήρωση της αίτησης , από τους συμμετέχοντες στην επιτροπή αξιολόγησης των αιτήσεων εκπροσώπων της Ένωσης Φροντιστών Μ.Ε. Νομού Χανίων, οι οποίοι θα πραγματοποιήσουν και την προσωπική συνέντευξη στους μαθητές.

*Λαμβάνοντας υπόψη το Νόμο 4624/2019 ( ΦΕΚ 137Α / 29 – 8 – 2019 περί «****Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις,***

*α- Συμφωνώ στην καταγραφή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων με σκοπό την οργάνωση και παροχή υπηρεσιών,*

*β- Γνωρίζω τα δικαιώματά μου για ενημέρωση, πρόσβαση και αντίρρηση στην συλλογή των δεδομένων μου,*

*γ- Ενημερώθηκα ότι στο πλαίσιο της διαδικασίας στατιστικής επεξεργασίας, τα ατομικά μου στοιχεία (πχ όνομα, διεύθυνση, τηλέφωνο) δεν θα κοινοποιούνται σε τρίτους, σύμφωνα με την Νομοθεσία για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.»*

**ΧΑΝΙΑ …/…/2023**

 **(υπογραφή)**