ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ **ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΝΕΑΣ ΣΜΥΡΝΗΣ

Ο/Η Κάτωθι υπογεγραμμένος/η……
κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας ……..
που φοιτά στο ……. σχολείο Νέας Σμύρνης επιθυμώ να δηλώσω τη συμμετοχή του παιδιού μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα του Δήμου Νέας Σμύρνης.

Όνομα παιδιού:…….....
Ημερομηνία Γέννησης:.....……
Τηλέφωνο επικοινωνίας:…….....

Κατασκηνωτική εμπειρία: έως 1 έτος ☐ 1-5 έτη ☐ >5 έτη ☐
Ενδιαφέρομαι για την κατασκήνωση για την περίοδο:
α) 21/7– 31/7
β) 2/8 – 12/8
γ) 12/8 – 22/8
1η επιλογή:.....
2η επιλογή:.....

Επισυνάπτω έντυπο Ε1 έτους 2018 (φορολογικού 2017).

Συναινώ στην κατοχή και διαχείριση των προσωπικών δεδομένων μου από την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου Νέας Σμύρνης, με σκοπό:

Αφενός την ένταξη του παιδιού μου στο κατασκηνωτικό πρόγραμμα,
Συναινώ ☐ Δεν συναινώ ☐
Αφετέρου την ενημέρωση για επικείμενες δράσεις του Δήμου.
Συναινώ ☐ Δεν συναινώ ☐

Νέα Σμύρνη, …../…./2019

Ο/Η Αιτών/ούσα

Πληροφορίες / κατάθεση αιτήσεων και Ε1 σε φυσική ή ηλεκτρονική μορφή (σκαναρισμένα) έως τις 31/5/2019: Κοινωνική Υπηρεσία, Ελευθερίου Βενιζέλου 18, 2ος όροφος, τηλ: 213-20.25.882, fax: 210-93.70.534, email: kpns@neasmyrni.gr