**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΜΕΑ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ 2025**

Όνομα αιτούντος/γονέα

/κηδεμόνα/ δικαστικού συμπαραστάτη \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επώνυμο αιτούντος/γονέα

/κηδεμόνα/ δικαστικού συμπαραστάτη \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα πατρός \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα μητρός \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διεύθυνση Κατοικίας

Οδός \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Τ.Κ. Περιοχή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλ. Επικοινωνίας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο Υπαλλήλου για την παραλαβή της αίτησης.

Υπογραφή

**Προς**

**Δήμο Πυλαίας Χορτιάτη**

**Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας και Εθελοντισμού**

Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτησή μου για συμμετοχή στο πρόγραμμα κατασκηνώσεων ΑΜΕΑ έτους 2025, περίοδοι υλοποίησης:

**Α)25 Αυγούστου έως 3 Σεπτεμβρίου 2025**

**Β)3 Σεπτεμβρίου έως 12 Σεπτεμβρίου 2025**

**Στοιχεία ενδιαφερομένου:**

Όνομα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Επώνυμο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία Γέννησης \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Συνημμένα Δικαιολογητικά**

1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
2. Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας ή πρόσφατη φωτοτυπία λογαριασμού ΔΕΚΟ, Μισθωτήριο Συμβόλαιο κ.λ.π.
3. Οικείο Εκκαθαριστικό Σημείωμα Δ.Ο.Υ. και Ε1
4. Βεβαίωση Υγειονομικής Επιτροπής για το ποσοστό αναπηρίας
5. Βεβαίωση από τον Ασφαλιστικό Φορέα ή Υπεύθυνη δήλωση ότι ο ασφαλιστικός φορέας του ωφελούμενου δεν καλύπτει φιλοξενία σε κατασκηνώσεις.
6. Απόφαση που ορίζει την επιμέλεια ή απόφαση δικαστικής συμπαράστασης (όπου απαιτείται).

Άλλο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΩΣ/ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

**/ΔΙΚΑΣΤΙΚΟΥ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ**

Έχω ενημερωθεί για τους όρους συμμετοχής στο Πρόγραμμα Παιδικών Κατασκηνώσεων και τα δικαιολογητικά και τους αποδέχομαι. Με την υπογραφή της παρούσας δηλώνω υπεύθυνα , ότι έλαβα γνώση της όπισθεν της αιτήσεως, περί επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων, ενημέρωσης.

Ημερομηνία / /2025

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ των ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ κατά το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού 679/2016 ΕΕ** (*συνοδεύει τα Έντυπα**των Αιτήσεων**του Τμήματος Κοινωνικής Προστασίας και Εθελοντισμού του Δήμου Πυλαίας - Χορτιάτη*).

Το ΝΠΔΔ-ΟΤΑ α' βαθμού με την επωνυμία **«Δήμος Πυλαίας Χορτιάτη»**, που εδρεύει στο Πανόραμα Θεσσαλονίκης **(***οδός Αποστόλου Σαμανίδη 21 -Τ.Κ. 552 36 - Θεσσαλονίκη τηλ.: 2313 301000*), όπως νόμιμα εκπροσωπείται από τον κ. Δήμαρχο, **ενημερώνει** με το παρόν, και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ιδιαιτέρως του Γενικού Κανονισμού ΕΕ 679/2016, **υπό την ιδιότητά του ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας»** το φυσικό πρόσωπο που συμπληρώνει και υπογράφει την ως άνω Αίτηση (*εφεξής καλούμενο «Υποκείμενο των Δεδομένων*») ότι ο ίδιος ο ΟΤΑ και οι αρμόδιες Υπηρεσίες-Διευθύνσεις-Τμήματα αυτού (*όπως και οι υπάλληλοί του, που ενεργούν υπό την εποπτεία του, κατ’ εντολή και για λογαριασμό του και στα πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους, πιθανόν δε και άλλοι ως από κοινού “Υ.Ε.”, “Εκτελούντες την Επεξεργασία”, τρίτοι ή αποδέκτες: υπουργεία, δημόσιες αρχές, ΔΟΥ, δικαστικές αρχές κλπ, βάσει συμμόρφωσης με έννομη υποχρέωση του “Υπευθύνου Επεξεργασίας” ή σε εκπλήρωση καθήκοντος του ή για εκτέλεση σύμβασης*), **συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί** τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στην Αίτηση και στα συνοδευτικά αυτής έγγραφα, τα οποία αυτοβούλως και για την ικανοποίηση των αιτημάτων του υποβάλλει ο αιτών-”Υποκείμενο των Δικαιωμάτων”.

Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για τις ανάγκες διεκπεραίωσης της παρούσας Αίτησης. Σκοπός της επεξεργασίας μπορεί να είναι: η αξιολόγηση της Αίτησης, η ανάγκη επικοινωνίας με το “Υποκείμενο”, οι ανάγκες εκτέλεσης και λειτουργίας της σχετικής υπηρεσίας που παρέχει ο Δήμος ως “Υπεύθυνος Επεξεργασίας”, η εκπλήρωση καθήκοντος που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον ή κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας που έχει ανατεθεί σε αυτόν (*άρθρο 6 παρ.2ε' ΓενΚαν*), η συμμόρφωση με έννομη υποχρέωσή του (*άρθρο 6 παρ.1γ’ ΓενΚαν*).

Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται στο αρμόδιο Τμήμα **για το απαραίτητο χρονικό διάστημα διεκπεραίωσης της Αίτησης και πιθανόν για όσο απαιτεί η νομοθεσία** και κατόπιν αρχειοθετούνται σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους που δεν παρέχουν πρόσβαση σε μη εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους. Δυνατόν να προβλέπεται η ασφαλής καταστροφή τους μετά την πάροδο του απαραίτητου χρονικού διαστήματος που προβλέπει η νομοθεσία **κατά περίπτωση** (*πχ ΠΔ 480/1985*). Η παροχή των δεδομένων αυτών είναι απαραίτητη για την παρούσα Αίτηση και, αν δεν δοθούν από το «Υποκείμενο των Δεδομένων», η σχετική υπηρεσία δεν θα είναι δυνατή.

Το «Υποκείμενο των Δεδομένων» έχει δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον «Υπεύθυνο Επεξεργασίας» για: πρόσβαση-ενημέρωση, διόρθωση, περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που το αφορούν, αντίταξη στην επεξεργασία καθώς και για τη διαγραφή και τη φορητότητα, **πάντα υπό τους όρους και τους περιορισμούς της κείμενης νομοθεσίας** (*πχ 17 παρ.3, 20 παρ.3, 23 ΓενΚαν*). Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με τη συμπλήρωση της αντίστοιχης αίτησης-φόρμας που υπάρχει διαθέσιμη στις Δνσεις του Δήμου, είτε με αποστολή επιστολής στη διεύθυνση: «Δήμος Πυλαίας Χορτιάτη», οδός Αποστόλου Σαμανίδη 21 -Τ.Κ. 552 36 - Θεσσαλονίκη τηλ.: 2313 301000) είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: **dpo@pilea-hortiatis.gr**. Ο “Υπεύθυνος Επεξεργασίας” παρέχει στο “Υποκείμενο των Δεδομένων” πληροφορίες για την ενέργεια που πραγματοποιείται κατόπιν αιτήματος, δυνάμει των άρθρων 15 έως 22 ΓενΚαν, χωρίς καθυστέρηση και σε κάθε περίπτωση **εντός μηνός** από την παραλαβή του αιτήματος. Η εν λόγω προθεσμία **μπορεί** να παραταθεί κατά δύο ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται, λαμβανομένων υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων (*βλ. αναλυτικότερα: άρθρο 12 παρ. 3-4 ΓενΚαν*). Επίσης, για τυχόν καταγγελία, το “Υποκείμενο των Δεδομένων” έχει το δικαίωμα να απευθυνθεί εγγράφως στην **Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα** (*Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα*) είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα ([www.dpa.gr](https://l.facebook.com/l.php?u=http%3A%2F%2Fwww.dpa.gr%2F&h=ATOe0LkwaBjlzb2wdSeO5EEFUg-lhbXsptX-IwLL2xpJqBgOMUWWgTTUs7JL5JO_TLrWd2UMorIjhRnkvQ4TzmFTrI-Y5iBWm_TrRy7g1s4NJO_StvI5uA#_blank)).