

ΑΙΤΗΣΗ

Προς Βρεφικό Σταθμό της Κ.Ε.Δ.ΚΑ. – «Βρεφική Φωλιά»

Στοιχεία Παιδιού

Επώνυμο : _____
Όνομα : _____
Ημ/νία Γέννησης : _____

Στοιχεία Γονέων / Κηδεμόνων

Στοιχεία Πατέρα		Στοιχεία Μητέρας	
Επώνυμο	: _____	Επώνυμο	: _____
Όνομα	: _____	Όνομα	: _____
Επάγγελμα	: _____	Επάγγελμα	: _____
ΑΦΜ	: _____	ΑΦΜ	: _____
Ασφ. Ταμείο	: _____	Ασφ. Ταμείο	: _____
Εργοδότης	: _____	Εργοδότης	: _____
Οδός / Αρ.	: _____	Οδός / Αρ.	: _____
Τ.Κ. / Πόλη	: _____	Τ.Κ. / Πόλη	: _____
Κινητό	: _____	Κινητό	: _____
E-mail	: _____	E-mail	: _____

Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για **Εγγραφή / Επανεγγραφή** του παιδιού μου στο Βρεφικό Σταθμό «**Βρεφική Φωλιά**», για το σχολικό έτος 202..... – 202..... .

Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους λειτουργίας του σταθμού, όπως αυτοί διατυπώνονται στον **Κανονισμό Λειτουργίας των Βρεφονηπιακών σταθμών της Κ.Ε.Δ.ΚΑ.**

Καλαμαριά, / / 202...

.....
(Υπογραφή)

.....
(Ονοματεπώνυμο)

Σημαντική Ενημέρωση: Η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων είναι προτεραιότητα για την Κ.Ε.Δ.ΚΑ. Συλλέγουμε και διατηρούμε στοιχεία που εσείς επιλέγετε να μας δώσετε και είναι απολύτως απαραίτητα για τη σύναψη και εκτέλεση της μεταξύ μας συμβατικής σχέσης.

Παρακαλούμε συμπληρώστε το συνημμένο έντυπο που αφορά στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.

Έντυπο Συγκατάθεσης Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων

(Για τ..... μαθ.....)

	Ναι	Όχι
Συνοινώ στη χρήση των στοιχείων μου για τη διεκπεραίωση της αίτησής μου προς Εγγραφή / Επανεγγραφή του παιδιού μου στο Βρεφικό Σταθμό «Βρεφική Φωλιά».	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Συνοινώ στην αποστολή εν γένει ενημερωτικών email.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Συνοινώ στην τηλεφωνική επικοινωνία που σχετίζεται με την αίτησή μου.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Συνοινώ στην αποστολή ενημερωτικών SMS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Συνοινώ στη συλλογή και επεξεργασία οπτικοακουστικού υλικού (βίντεο και φωτογραφίες) από τις δράσεις του Βρεφικού Σταθμού, στο οποίο θα εμφανίζεται το ανήλικο τέκνο μου και θα μπορεί να διανεμηθεί στα άλλα βρέφη και μέλη του Βρεφικού Σταθμού «Βρεφική Φωλιά» ή / και να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα και τους λογαριασμούς των Social Media της Κ.Ε.Δ.ΚΑ και των δομών της.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Συνοινώ στη συλλογή και επεξεργασία οπτικοακουστικού υλικού (βίντεο και φωτογραφίες) από τις δράσεις του Βρεφικού Σταθμού, στο οποίο θα εμφανίζεται το ανήλικο τέκνο μου με καλυμμένα τα χαρακτηριστικά του προσώπου και θα μπορεί να διανεμηθεί στα άλλα βρέφη και μέλη του Βρεφικού Σταθμού «Βρεφική Φωλιά» ή / και να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα και τους λογαριασμούς των Social Media της Κ.Ε.Δ.ΚΑ και των δομών της.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Καλαμαριά, / / 202...

.....
(Υπογραφή)

.....
(Ονοματεπώνυμο)