

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ  
ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ &  
ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΗΜ/ΝΙΑ:  
ΠΡΩΤ.:

---

ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΙΣ ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ 2024  
ΔΗΜΟΥ ΚΕΡΑΤΣΙΝΙΟΥ - ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ

---

**Στοιχεία Κηδεμόνα:**

Όνομ/μο (ελλ. χαρ.):.....Πατρώνυμο:.....  
Όνομ/μο (λατ. χαρ. για αλλοδαπούς):.....Πατρώνυμο (με λατ.χαρακ.):.....  
Ημερ/νία Γέννησης:.....ΑΜΚΑ:.....Ασφ/κος Φορέας:.....  
Διεύθυνση:.....Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....  
Κινητό:.....Σταθερό:.....Α.Δ.Τ.:.....

**Στοιχεία Παιδιού:**

Όνομ/μο (ελλ. χαρ.):.....Πατρώνυμο:.....  
Όνομ/μο (λατ. χαρ. για αλλοδαπούς):.....Πατρώνυμο(με λατ.χαρακ.):.....  
Ημερ/νία Γέννησης:.....ΑΜΚΑ:.....Ασφ/κος Φορέας:.....  
Διεύθυνση:.....Τ.Κ.:.....Περιοχή:.....  
Κινητό:.....Σταθερό:.....

**Κοινωνικά Κριτήρια (συμπληρώστε με X ένα ή περισσότερα πεδία):**

Μονογονεϊκή οικογένεια ☐

Άνεργος Πατέρας ☐ Άνεργη μητέρα ☐

Αριθμός ανήλικων τέκνων ☐

Με την κατάθεση της αίτησής μου, δηλώνω ότι, συμφωνώ για την αποθήκευση των στοιχείων της αίτησής μου, στο πληροφορικό σύστημα Αξιολόγησης Αιτήσεων που διαθέτει ο Δήμος μας, ώστε να αξιολογηθεί και να μοριοδοτηθεί η αίτησή μου/βεβαίωση/έγγραφο.

Η παρακάτω παράγραφος λαμβάνει θέση υπεύθυνης δήλωσης, άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986. Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και επισυνάπτω όλα τα σχετικά δικαιολογητικά και βεβαιώσεις. Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής μου κατάστασης, της διεύθυνσης διαμονής και του τηλεφωνικού μου αριθμού θα ενημερώσω **άμεσα** την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου.

**Η τήρηση του κανονισμού λειτουργίας της κατασκήνωσης, καθώς και των πρωτοκόλλων για την αποφυγή της διασποράς του covid -19, είναι αποκλειστική ευθύνη των γονέων και των κατασκηνώσεων.**

**Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

A/A			
1.	Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (τελευταίου τριμήνου), για τους αλλοδαπούς απαιτείται μετάφραση.		Y
2.	Φωτοτυπία λογαριασμού Δημόσιας Επιχείρησης Κοινής Ωφέλειας, από τον οποίο πιστοποιείται η διεύθυνση κατοικίας ή μισθωτήριο.		Y
3.	Απόφαση υπαγωγής στο ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ, ( τελευταίου εξαμήνου-εφόσον υπάρχει )		Π
4.	Φωτοτυπία πρόσφατης δήλωσης φορολογίας Ε1 (φορολογικό έτος 2023) και εκκαθαριστικό σημείωμα (φορολογικό έτος 2023).		Y
5.	Βεβαίωση δηλωθείσας περιουσιακής κατάστασης (φορολογικό έτος 2023).		Y
6.	Βεβαίωση ανεργίας σε ισχύ, εφόσον πρόκειται για άνεργο (εφόσον είναι και οι 2 γονείς άνεργοι , μία βεβαίωση για τον καθένα).		Π
7.	Υπεύθυνη Δήλωση για την μη υπαγωγή σε κατασκηνωτικό πρόγραμμα άλλου φορέα ή Υπεύθυνη Δήλωση για την μη χρήση κατασκηνωτικού προγράμματος ΟΑΕΔ (χορηγείται από την Δ/ση Κοινωνικής Προστασίας & Αλληλεγγύης).		Y
8.	Φωτοτυπία των εμβολίων από το βιβλιário υγείας παιδιού.		Y
9.	Δικαστική απόφαση επιμέλειας τέκνων (εφόσον υπάρχει).		Π
10.	1 φωτογραφία τύπου ταυτότητας για κάθε παιδί.		Y

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΙΣ	ΠΕΡΙΟΔΟΙ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ
1. SUMMER FUN	17/7 – 30/7	
2. SUMMER FUN	2/8 – 16/8	
3. SUMMER FUN	17/8 - 31/8	
4. THE RUNCH	18/07-01/8	
5. THE RUNCH	03/8 - 17/08	
6.THE RUNCH	18/08-01/09	
7.KINDERLAND	15/7 – 28/7	
8. KINDERLAND	21/07-03/08	

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Ο Δήμος Κερατσινίου -Δραπετσώνας ( Ελ. Βενιζέλου200, Τ.Κ. 18756, τηλ 2132074600) είναι υπεύθυνος για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που προσκομίζετε στο πλαίσιο της παρούσας αίτησής σας.

Με την κατάθεση της αίτησής μου δηλώνω ότι ενημερώθηκα για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, η οποία είναι απαραίτητη στο πλαίσιο της εν λόγω διαδικασίας.

Η εν λόγω ενημέρωση είναι αναρτημένη α) στις εγκαταστάσεις του Τμήματος Κοινωνικής Πολιτικής και Προαγωγής Δημόσιας Υγείας, στο οποίο προσκομίζω την παρούσα αίτηση.

Πλέον των ανωτέρω, με την κατάθεση της αίτησής σας δύναστε να ζητήσετε σε έντυπη μορφή και χωρίς κόστος την ενημέρωσή σας για τη επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που προσκομίζετε στο πλαίσιο της παρούσας αίτησης.

**Ημερομηνία:.....**

**Υπογραφή Κηδεμόνα:.....**