



ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Λευκάδα...../...../2024
Αριθμ.Πρωτ.:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ-ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΣΤΟΥΣ ΠΑΙΔΙΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΚΑΙ ΣΤΟ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

.....
(Αναγράφεται η ονομασία του παιδικού σταθμού)

ΕΓΓΡΑΦΗ	
Επανεγγραφή	

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (Επίθετο) (Όνομα)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Οδός) (Αριθμός) (Τ.Κ) Δήμος..... Τηλέφωνο 1..... Τηλέφωνο 2.....

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΦΟΛΟΞΕΝΗΘΕΙ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (Επίθετο) (Όνομα)
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- 1.Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης(για αλλοδαπούς γονείς σε επίσημη μετάφραση)
2. Βεβαίωση εργασίας
 - Για εργαζόμενους στο Δημόσιο και την Τοπική Αυτοδιοίκηση απαιτείται πρόσφατη βεβαίωση εργασίας
 - Για εργαζόμενους στον ιδιωτικό τομέα απαιτούνται:
 - 1.Πρόσφατη βεβαίωση εργοδότη ότι ο γονέας είναι εργαζόμενος ή πρόκειται να εργασθεί εντός μηνός από την υποβολή της αίτησης εγγραφής με προσδιορισμό του ύψους των αποδοχών του
 2. Ένσημα/εργόσημα του πρώτου τριμήνου του τρέχοντος έτους(2024). Σε περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης

- ενσήμων απαιτείται ή αντίγραφο αναγγελίας πρόσληψης της/του αιτούσας/ούντος ή σύμβασης εργασίας
 - Για τους ελεύθερους επαγγελματίες απαιτείται αντίγραφο της δήλωσης έναρξης Επιτηδεύματος στη ΔΟΥ ή βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα ότι έχουν καταβληθεί ή ρυθμιστεί εισφορές. Για αυτοαπασχολούμενους στον πρωτογενή τομέα, απαιτείται βεβαίωση ασφαλίσεως ΕΦΚΑ
 - Για άνεργους γονείς απαιτείται βεβαίωση ανεργίας
- 3.Ατομική κάρτα υγείας του παιδιού (επισυναπτόμενο έντυπο), συμπληρωμένη από παιδίατρο.
- 4.Αντίγραφο της δήλωσης φορολογίας εισοδήματος(Ε1) του φορολογικού έτους 2023 καθώς και το αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φορολογικού έτους 2023. Σε περίπτωση μη εκκαθάρισης κατατίθεται δήλωση προηγούμενης χρήσης συνοδευόμενη με υπεύθυνη δήλωση(επισυναπτόμενο έντυπο)
5. Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας (ενδεικτικά αναφέρεται :πρόσφατος λογαριασμός (τελευταίου τριμήνου)ΟΤΕ, ΔΕΗ, ύδρευσης ή μισθωτήριο συμβόλαιο ή βεβαίωση κατοικίας ή οποιοδήποτε άλλο αποδεικτικό στοιχείο)

Δ.ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΑΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (μόνο για τους ενδιαφερομένους)

1	ΠΟΛΥΤΕΚΝΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΑΝΗΛΙΚΟ ΤΕΚΝΟ	1.Βεβαίωση Πολυτεκνικής ιδιότητας
2	ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ(Παιδιά άγαμων γονέων ή γονέων που τελούν σε χηρεία ή γονέων που έχουν κατά αποκλειστικότητα την επιμέλεια ή ορφανά)	1. Για τις άγαμους γονείς: πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. 2. Για τους γονείς που τελούν σε χηρεία και τα ορφανά: πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή ληξιαρχική πράξη θανάτου. 3. Για τους γονείς που έχουν την αποκλειστική επιμέλεια του παιδιού: Δικαστική Απόφαση ή επίσημο έγγραφο επιμέλειας
	Ονοματεπώνυμο Γονέων	Επαγγελμα:
	ΠΑΤΕΡΑ	
	ΜΗΤΕΡΑΣ	Επαγγελμα:
3	ΓΟΕΝΑΣ ΣΤΡΑΤΕΥΜΕΝΟΣ, ΦΟΙΤΗΤΗΣ, ΦΥΛΑΚΙΣΜΕΝΟΣ	Αντίστοιχες βεβαιώσεις
4	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΜΕ ΜΕΛΟΣ ΑΜΕΑ 67% και άνω	Πιστοποιητικό αναπηρίας από δημόσιο φορέα.
5	ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΩΝ	Προσκομίζεται φωτοτυπία της Κάρτας Παραμονής σε ισχύ και φωτοτυπία του διαβατηρίου του παιδιού και του γονέα.
6	ΣΥΝΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΤΕΚΝΟΥ	Σε περίπτωση συνεπιμέλειας υπεύθυνη δήλωση του άλλου γονέα ότι συναινεί στην υποβολή αίτησης φιλοξενίας του παιδιού
	ΠΑΤΕΡΑ	Τηλ. κινητό:
	ΜΗΤΕΡΑΣ	
	Τηλέφωνο έκτακτης ανάγκης (π.χ. γιαγιά, γείτονας)	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΥΠΟΧΡΕΟΥ		
Οικονομικά υπόχρεος για την εξόφληση των τροφείων για το 2024-25 είναι ο/η:		
Όνοματεπώνυμο:	ΑΦΜ:	ΔΟΥ:

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

- Τα τροφεία καταβάλλονται και καθορίζονται σύμφωνα με την αριθ. 216/2017(ΑΔΑ:Ω4Χ7ΩΛΙ-ΠΝΜ) απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Λευκάδας όπως αυτή ισχύει

ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε περίπτωση διακοπής της φιλοξενίας παιδιού κατά τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς, η υπολειπόμενη οφειλή του οικονομικά υπόχρεου, λήγει ΜΟΝΟ με την κατάθεση αίτησης διαγραφής του παιδιού από τον παιδικό σταθμό, η οποία υποβάλλεται στο διοικητικό υπάλληλο του παιδικού σταθμού

- **ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΑΙΔΙΩΝ**

Η επιλογή γίνεται με βάση τον πίνακα μοριοδότησης, όπως ορίζεται με την αριθ.216 /2017 (ΑΔΑ:Ω4Χ7ΩΛΙ-ΠΝΜ) απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Λευκάδας όπως αυτή ισχύει

Με την υπογραφή της παρούσας, δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση της συνημμένης περί επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μου, ενημέρωσης .

Λευκάδα...../..... /...

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ των ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ κατά το άρθρο 13 του Γενικού Κανονισμού 679/2016 ΕΕ

Ο Δήμος Λευκάδας, που εδρεύει στη Λευκάδα (οδός Αντωνίου Τζεβελέκη και Υπ.Αθ.Κατωπόδη -Τ.Κ. 31100 τηλ.:2645360615), όπως νόμιμα εκπροσωπείται , ενημερώνει με το παρόν, και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικότερα του Γενικού Κανονισμού ΕΕ 679/2016, υπό την ιδιότητά του ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας», το φυσικό πρόσωπο (*γονέας-νόμιμος κηδεμόνας, εφεξής καλούμενο «Υποκείμενο των Δεδομένων»*) που υπογράφει το ως άνω Έντυπο, τόσο για τον ίδιο ατομικά όσο και για το ανήλικο τέκνο του, ότι ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» 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 γονέας-νόμιμος κηδεμόνας.

Τα δεδομένα αυτά (*συνήθως απλά δεδομένα ταυτοποίησης και επικοινωνίας, όπως πχ ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο κλπ*) θα χρησιμοποιηθούν στο πλαίσιο των νομίμων δραστηριοτήτων του «Υπευθύνου Επεξεργασίας». Σκοπός της επεξεργασίας είναι η προσήκουσα εκτέλεση της παρεχόμενης υπηρεσίας, η οποία συνήφθη με την υποβολή Αίτησης συμμετοχής/εγγραφής του ανηλίκου στο πρόγραμμα του “Υπευθύνου Επεξεργασίας”, η εξυπηρέτηση φορολογικών-λογιστικών αναγκών και την τιμολόγηση της προσφερόμενης παροχής, η εξυπηρέτηση της προσήκουσας επικοινωνίας και ενημέρωσης για θέματα που αφορούν το πρόγραμμα (*πχ έναρξη φοίτησης, πορεία ανηλίκου κλπ*), η προστασία και ασφάλεια του ανηλίκου κατά τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα και γενικά οι ανάγκες εκτέλεσης και λειτουργίας της σχετικής υπηρεσίας που παρέχει ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας», η συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του «Υπευθύνου Επεξεργασίας» και τα έννομα συμφέροντα που επιδιώκει αυτός. Η παροχή των δεδομένων αυτών είναι απαραίτητη για την δραστηριότητα αυτή και, αν δεν παρασχεθούν από τα «Υποκείμενα των Δεδομένων», η παροχή της σχετικής υπηρεσίας δεν θα είναι δυνατή.

Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται στο αρμόδιο Τμήμα του «Υπευθύνου Επεξεργασίας» για το απαραίτητο χρονικό διάστημα συμμετοχής του ανηλίκου στο πρόγραμμα και της εκπλήρωσης των εκατέρωθεν υποχρεώσεων, αλλά και για την ελάχιστη περίοδο που απαιτείται από την υπάρχουσα νομοθεσία. Κατόπιν αρχειοθετούνται σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους που δεν παρέχουν πρόσβαση σε μη εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους. Δυνατόν να προβλεφθεί η ασφαλής καταστροφή τους μετά την πάροδο του χρονικού διαστήματος που προβλέπει η νομοθεσία κατά περίπτωση (*πχ ΠΔ 480/1985*). Ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» τηρεί ορισμένα από τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα των ανηλίκων που συμμετέχουν στο πρόγραμμα επ' άοριστον για τις ανάγκες του ιστορικού αρχείου του.

Το «Υποκείμενο των Δεδομένων» έχει δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον «Υπεύθυνο Επεξεργασίας» για πρόσβαση-ενημέρωση, διόρθωση, περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που αφορούν το ίδιο ή το ανήλικο τέκνο του, αντίταξη στην επεξεργασία καθώς και για τη διαγραφή και τη φορητότητα, πάντα υπό τους όρους 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 Δ/σεις του Δήμου, είτε με αποστολή επιστολής στη διεύθυνση: Δήμος Λευκάδας «οδός Αντωνίου Τζεβελέκη και Υπ.Αθ.Κατωπόδη -Τ.Κ. 31100 τηλ.:2645360615), είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: :pronoia@lefkafa.gov.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 δύναται να παρα- ταθεί 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).

ΣΥΝΑΙΝΩ ΔΕ ΣΥΝΑΙΝΩ στη συλλογή-επεξεργασία-τήρηση, όπως περιγράφεται παραπάνω, των προσω- πικών δεδομένων του ανήλικου τέκνου μου: _____, του οποίου δηλώνω υπευθύνως

ότι ασκώ την γονική μέριμνά του.

ΣΥΝΑΙΝΩ ΔΕ ΣΥΝΑΙΝΩ με την -μέσω τηλεφώνου, sms, ταχυδρομείου ή email- πιθανή ενημέρωση μου από τον «Υπεύθυνο Επεξεργασίας» σχετικά με τις δραστηριότητες του.

ΣΥΝΑΙΝΩ ΔΕ ΣΥΝΑΙΝΩ με την ελεύθερη χρήση του ονόματος, των φωτογραφιών και των βίντεο του ως άνω

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ότι έχω εξασφαλίσει τη συναίνεση τυχόν τρίτων προσώπων που αναφέρω στην Αίτηση για την καταγραφή και εν γένει επεξεργασία των δικών τους προσωπικών δεδομένων.

Σημείωση: έχετε δικαίωμα ανάκλησης ανά πάσα στιγμή της συγκατάθεσης-συναίνεσης που δίνετε, χωρίς να θιχθεί η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίσθηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της (άρθρο 7.3 ΓενΚαν).