



**ΑΙΤΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ  
ΣΤΗΝ ΠΑΙΔΙΚΗ ΛΕΣΧΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2023 - 2024**

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, το Πολυδύναμο Κέντρο Λακατάμιας έχει νομική υποχρέωση να προστατεύει τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγει από εσάς.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τηρούνται με ασφάλεια και δεν διαβιβάζονται σε τρίτους παρά μόνον στο πλαίσιο των νόμιμων δραστηριοτήτων του Πολυδύναμου Κέντρου ή/και για συμμόρφωση με νομική υποχρέωση ή/και για άλλους λόγους που προβλέπονται στην Πολιτική Προστασίας Δεδομένων που είναι διαθέσιμη στη Διεύθυνση του Πολυδύναμου Κέντρου.

Με τη συμπλήρωση και υπογραφή της παρούσας αίτησης, επιβεβαιώνετε ότι έχετε ενημερωθεί μέσω της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που παρέχετε με την παρούσα αίτηση και τυχόν συνοδευτικά έγγραφα που επισυνάπτονται σε αυτή.

Επιβεβαιώνετε, επίσης, ότι έχετε ενημερωθεί ότι σε περίπτωση που επιθυμείτε να λάβετε περαιτέρω πληροφόρηση σχετικά με τα δεδομένα τα οποία διατηρεί το Πολυδύναμο Κέντρο ή εάν επιθυμείτε να ασκήσετε το δικαίωμα πρόσβασης, και/ή διόρθωσης, και/ή διαγραφής των δεδομένων σας και/ή το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας, και/ή αντίρρησης στην επεξεργασία των δεδομένων σας, μπορείτε να αποσταθείτε γραπτώς στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [polydynamo.kentro@lakatamia.org.cy](mailto:polydynamo.kentro@lakatamia.org.cy) ή μέσω του τηλεομοιότυπου στο 22004347 ή δια χειρός στη Διευθύντρια του Πολυδύναμου Κέντρου.

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΠΑΙΔΙΩΝ**

Όνοματεπώνυμο Παιδιού:	.....
Σχολείο Φοίτησης:	.....
Τάξη:	.....
Ηλικία:	.....
Ημερομηνία Γέννησης:	.....
Τόπος Γέννησης:	.....
Όνοματεπώνυμο Παιδιού:	.....
Σχολείο Φοίτησης:	.....
Τάξη:	.....
Ηλικία:	.....
Ημερομηνία Γέννησης:	.....
Τόπος Γέννησης:	.....

Όνοματεπώνυμο Παιδιού:	.....
Σχολείο Φοίτησης:	.....
Τάξη:	.....
Ηλικία:	.....
Ημερομηνία Γέννησης:	.....
Τόπος Γέννησης:	.....

## Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΠΑΙΔΙΩΝ

Πλήρες ονοματεπώνυμο:	.....
Αριθμός Ταυτότητας:	.....
Υπηκοότητα:	.....

Ημερομηνία Γέννησης: .....

Τόπος Γέννησης: .....

Επάγγελμα ή ενασχόληση: .....

Διεύθυνση Κατοικίας: .....

Τηλ. Κατοικίας: ..... Τηλ. Εργασίας: ..... Τηλ. Κινητό:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (Email) .....

Εκπαίδευση: (Δημοτική, Μέση, Ανώτερη και Ανώτατη).....

## Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΠΑΙΔΙΩΝ

Πλήρες Ονοματεπώνυμο:	.....
Αριθμός Ταυτότητας:	.....
Υπηκοότητα:	.....

Ημερομηνία Γέννησης: .....

Τόπος Γέννησης: .....

Επάγγελμα ή ενασχόληση: .....

Διεύθυνση Κατοικίας: .....

Τηλ. Κατοικίας: ..... Τηλ. Εργασίας: ..... Τηλ. Κινητό:.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (Email) .....

Εκπαίδευση: ( Δημοτική, Μέση, Ανώτερη και Ανώτατη).....

---

#### Δ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Οικογενειακή κατάσταση:	.....
Αρ. παιδιών στην οικογένεια:	.....
Ηλικία Παιδιών:	.....
Οικογενειακές Μηνιαίες απολαβές:	.....
Λήπτες Δημόσιου Βοηθήματος:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

#### Ε. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ

- Πιστοποιητικό Γέννησης του παιδιού/ των παιδιών
- Πιστοποιητικό Υγείας από τον Παιδίατρο
- Πιστοποιητικό απολαβών κηδεμόνων

---

.....  
Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο  
Αιτητή/ Αιτήτριας

Ημερομηνία:.....