ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΟ ΚΕΝΤΡΟ ΛΑΚΑΤΑΜΕΙΑΣ

Οδός Αιγαίου 48
2302 Λακατάμεια

Τηλ. 22443747
Email: polydynamo.kentro@lakatameia.org.cy
Facebook page: **Polydynamo Lakatamias**

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΨΥΧΑΓΩΓΙΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679, το Πολυδύναμο Κέντρο Λακατάμειας 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 αποταθείτε γραπτώς στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου polydynamo.kentro@lakatameia.org.cy ή μέσω του τηλεομοιότυπου στο 22522228 ή δια χειρός στη Διευθύντρια του Πολυδύναμου Κέντρου.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΟΥΣ

Ονοματεπώνυμο:	……
Οικογενειακή κατάσταση:	……
Ημερ. Γέννησης:	……
Τόπος Γέννησης:	……
Αρ. Ταυτότητας:	……
Διεύθυνση:	……
Τηλέφωνο:	……

Β. ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟ ΣΥΓΓΕΝΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Ονοματεπώνυμο:	……
Διεύθυνση:	……
Τηλέφωνο:	……
Είδος συγγένειας:	……

1. Επιθυμείτε τη χρήση λεωφορείου? ΝΑΙ ΟΧΙ

2. Υπάρχει κάποιο ιδιαίτερο πρόβλημα υγείας ή αλλεργία για το οποίο θε πρέπει να ενημερωθεί το προσωπικό του προγράμματος? ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, ποιο είναι αυτό?

……

……

……
Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο
Αιτητή/ Αιτήτριας

Ημερομηνία:……