

Κασσάνδρεια.....

Αριθμ. Πρωτ.....

Προς: Δήμο Κασσάνδρας, Χαλκιδικής
Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού
Δημοτικό Παιδικό Σταθμό Κασσάνδρειας

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Υπεύθυνη Δήλωση Στοιχείων

Με την υπογραφή της παρούσας φόρμας, δηλώνω ότι εν πλήρη επιγνώσει, βασιζόμενος στην ελεύθερη και ανεμπόδιτη απόφαση μου, συμφωνώ, συναινώ και παρέχω τη ρητή συγκατάθεση μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών μου δεδομένων - όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και σε πιθανά επισυναπτόμενα δικαιολογητικά- από το Δήμο Κασσάνδρας, για τους παραπάνω λόγους και για το χρονικό διάστημα που αιτείται. Γνωρίζω δε το δικαίωμα πρόσβασης μου στα πιο πάνω δεδομένα, το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους, καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσης μου ανά πάσα στιγμή.

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Επώνυμο Πατέρα:

Όνομα Μητέρας:

Επώνυμο Μητέρας:

Ημερ/νια Γέννησης:

Τόπος Γέννησης:

Α.Φ.Μ:

ΔΟΥ:

ΑΜΚΑ:

Επάγγελμα:

Αριθμ. Ταυτοτ./Διαβ/ριου:

Ημ/νια έκδοσης:

Εκδούσα αρχή:

Ταχ. Δ/ση:

Αρ: Τ.Κ.:

Τηλέφωνα:

.....

.....

.....

Email:

Παρακαλώ για τις ενέργειες σας προκειμένου να εγκριθεί η εγγραφή του παιδιού μου.....

Ημ/νια γεν:.....

Στο Δημοτικό Παιδικό Σταθμό

Κασσάνδρειας

για το σχολ. έτος:.....

Αρ. Μητρώου:

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής

δικαιολογητικά:.....

.....

.....

.....

Ο/Η Αιτ.-Ο/Η Δηλ.