

**ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ
ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΛΑΥΡΕΩΤΙΚΗΣ 2023**

ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑ 6 ΕΩΣ 16 ΕΤΩΝ (ΓΕΝΝΗΜΕΝΑ ΑΠΟ 01-01-2007 ΕΩΣ 31-12-2017)

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ: _____

Διεύθυνση Κατοικίας:

Περιοχή _____ Οδός _____ Αρ. _____ Τ. Κ. _____

Τηλ. Οικίας: _____ Κινητό Τηλέφωνο: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ: _____

Ημερομηνία Γέννησης: _____ Κορίτσι ☐ Αγόρι ☐

Ηλικία _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

(Παρακαλούμε να συμπληρωθεί με κεφαλαία γράμματα)

Οικογενειακό Εισόδημα Έτους 2022: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

α/α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΣΧΕΣΗ	ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Τύπος Οικογένειας:

Μονογονεϊκή ☐ Τρίτεκνη ☐ Πολύτεκνη ☐ Αρ. Τέκνων ☐

Κοινωνικά Χαρακτηριστικά:

Άνεργος ☐ Πατέρας ☐ Μητέρα ☐

Άλλα Κοινωνικά Χαρακτηριστικά: _____

Άτομο ΑΜΕΑ στην Οικογένεια: ☐ Γονέας ☐ Τέκνο ☐

Άτομο ΑΜΕΑ στην Οικογένεια: ☐ Γονέας ☐ Τέκνο ☐

Ενημερώθηκα και συναινώ, ότι ο Δήμος Ηλιούπολης θα μεταβιβάσει τα παρακάτω προσωπικά δεδομένα μου στον Δήμο Λαυρεωτικής (Αποκλειστικός Υπεύθυνος Επεξεργασίας Δήμος Λαυρεωτικής), προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία εισαγωγής στην κατασκήνωση του Δήμου Λαυρεωτικής:

- Υπεύθυνη Δήλωση γονέα ή κηδεμόνα
- Ιατρικό δελτίο κατασκηνωτή
- Τυχόν σχετικά επισυναπτόμενα ιατρικά δεδομένα

Υπεύθυνος Κατασκηνώσεων Δήμου Λαυρεωτικής:

Πρόεδρος Δ.Σ. Κατασκηνώσεων – τηλ: 229293-20104 - email: dhmarxos@lavrio.gr

Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων Δήμου Ηλιούπολης: τηλ. 2109970195 email: dpo@ilioupoli.gr

Ημερομηνία: _____

(Όνομα – Υπογραφή
Κηδεμόνα)