**Προς: Τον Δήμο Κορινθίων**

**Ημερομηνία:**

**Αριθμ. Πρωτ. :**

**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΓΓΡΑΦΗΣ- ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

«ΕΞΩ ΜΑΖΙ»

### **Στοιχεία Γονέων - Κηδεμόνων**

Επώνυμο πατρός:…………………….. Όνομα:…………………….Έτος γέννησης…………………….

Α.Δ.Τ . . . . . . . . . . . . . . . . …………….εκδ. ………………..στις………..

Επώνυμο μητέρας:………………………….. Όνομα:…………………. Έτος γέννησης…………………….

Α.Δ.Τ . . . . . . . . . . . . . . . . ……………. εκδ. ……………….στις………..

## **Στοιχεία Παιδιού – Νέου Συμμετέχοντος στο πρόγραμμα**

Επώνυμο : . . . . . . . . . . . . . . . . . Όνομα : . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ημερομηνία Γέννησης : . ./ . . . ./ . . . .

Κατηγορία Πάθησης……………………………………………………….

……………………………………………………………………………..

Στοιχεία Διεύθυνσης Κατοικίας

Οδός: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Αριθμός: . . . . . . . . . .

Πόλη: . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Ταχ.Κωδ.: . . . . . . . . . . . Δημότης…………………………………………….

Στοιχεία Επικοινωνίας(Τηλέφωνα)

Οικίας: . . . . . . . . . . . . . . . Εργασίας 1: . . . . . . . . . Εργασίας 2: . . . . . . . .

1Ο Κινητό . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . .. . .. 2ο Κινητό:. . . . . . . . . . . . . . . . Ηλεκτρονική Διεύθυνση: . . . . . . . . . . .. . . . . . . Τ.Θ : . . . . . . . . . ..

**Σύντομο Κοινωνικό Ιστορικό :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Σύντομο Ιατρικό Ιστορικό :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Φαρμακευτική αγωγή – Παρατηρήσεις :**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Εκπαίδευση- Ιδιαίτερες δυνατότητες :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Ενδιαφέροντα – Δυνατότητες συμμετοχής στο πρόγραμμα :**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Διαθέσιμες ημέρες και ώρες συμμετοχής:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Διάθεση συμμετοχής σε άλλα προγράμματα:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**Υπεύθυνος Γονέας/κηδεμόνας που θα παραδίδει και θα παραλαμβάνει το παιδί – νέο στον Υπεύθυνο του προγράμματος:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

Ημερομηνία Αίτησης: . . . . . . . . . . . . . .

Ο/Η αιτών/(ούσα) Γονέας/Κηδεμόνας

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Ιατρικές Βεβαιώσεις

Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

**(επισυνάπτονται)**

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ**

Στο πλαίσιο του προγράμματος «έξω μαζί» που διοργανώνει ο Δήμος Κορινθίων (Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Κολιάτσου 32, Κόρινθος, Τ.Κ. 201 31, τηλέφωνο: 27413-61000, email: [mail@korinthos.gr](mailto:mail@korinthos.gr), θα ληφθούν φωτογραφίες και βίντεο που δύναται να χρησιμοποιηθούν από τον Δήμο για την προβολή της εκδήλωσης σε μέσα μαζικής ενημέρωσης και στο διαδίκτυο (π.χ. δημοσίευση σε ημερήσιο και περιοδικό τύπο, ανάρτηση σε ιστοσελίδες, κοινωνικά δίκτυα κ.λπ.), με σκοπό την ενημέρωση του κοινού για την εκδήλωση και για τη διάχυση των αποτελεσμάτων της.

Ζητούμε την συγκατάθεσή σας (νομική βάση επεξεργασίας: άρθρο 6 παρ. 1 στοιχ. α΄ ΓΚΠΔ) για τη λήψη φωτογραφιών, καθώς και για τη δημοσιοποίηση – ανάρτηση των φωτογραφιών και των βίντεο που εμφανίζεστε στο πλαίσιο της εκδήλωσης.

Τα δεδομένα σας διατηρούνται στο αρχείο του Δήμου τηρουμένων όλων των αναγκαίων φυσικών και τεχνικών μέτρων προστασίας και τυγχάνουν επεξεργασίας από τους αρμόδιους υπαλλήλους του Κέντρου Κοινότητας του Δήμου Κορινθίων/Διεύθυνσης Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού.

Σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 13 επ. του Γενικού Κανονισμού περί Προστασίας Δεδομένων 679/2016/ΕΕ,  έχετε καταρχήν τα ακόλουθα δικαιώματα ως προς τα προσωπικά δεδομένα που τηρεί ο Δήμος μας για εσάς: δικαίωμα ενημέρωσης, δικαίωμα πρόσβασης, δικαίωμα διόρθωσης, δικαίωμα διαγραφής, δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας, δικαίωμα φορητότητας και δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)).

Έχετε τη δυνατότητα να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στέλνοντας email στο [mail@korinthos.gr](mailto:mail@korinthos.gr) οποιαδήποτε στιγμή. Η ανάκληση της συγκατάθεσης δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της.

Εάν έχετε οποιαδήποτε απορία για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων ή επιθυμείτε να ασκήσετε τα ανωτέρω δικαιώματά σας μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Δήμο Κορινθίων (Υπεύθυνος Επεξεργασίας) στέλνοντας email στο [mail@korinthos.gr](mailto:mail@korinthos.gr) ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου Κορινθίων στο [dpo@korinthos.gr](mailto:dpo@korinthos.gr) και θα ανταποκριθούμε το συντομότερο δυνατόν και όχι αργότερα από ένα μήνα.

**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

**ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ - ΒΙΝΤΕΟ ΚΑΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΟΥΣ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ, ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ ΣΤΟΝ ΤΎΠΟ, ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΚΔΗΛΩΣΕΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ**

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα: ………………………………………………………,

σύμφωνα με τα άρθρα 7 του Κανονισμού EE 2016/679 (GDPR), **δηλώνω ρητά και χωρίς επιφύλαξη**, ότι αφού ενημερώθηκα με απλό, σαφή και κατανοητό τρόπο από τον Δήμο Κορινθίων σχετικά με την τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, ή ακόμα και του ………………………………………………………….του οποίου ασκώ νόμιμα την εκπροσώπηση, ήτοι δεδομένα εικόνας και ήχου (φωτογραφίες, βίντεο), **δίδω την συγκατάθεσή** μου για τους ακόλουθους σκοπούς που αφορούν τα δεδομένα μου:

1. Λήψη, επεξεργασία, διατήρηση σε αρχείο φωτογραφικού υλικού και βίντεο, που λαμβάνονται σε εκδηλώσεις και δράσεις του Δήμου Κορινθίων και στα οποία απεικονίζομαι 🞏
2. Ανάρτηση φωτογραφικού υλικού και βίντεο, που λαμβάνονται σε εκδηλώσεις και δράσεις του Δήμου Κορινθίων και στα οποία απεικονίζομαι, στο διαδίκτυο, ήτοι στην ιστοσελίδα ή/και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του Δήμου Κορινθίων, και των δομών αυτού 🞏
3. Ανάρτηση φωτογραφικού υλικού και βίντεο, που λαμβάνονται σε εκδηλώσεις και δράσεις του Δήμου Κορινθίων και στα οποία απεικονίζομαι εγώ ο ίδιος ή ο…………………………….τον οποίο εκπροσωπώ, στον τύπο (εφημερίδες, περιοδικά) κ.ά. 🞏
4. Ζωντανή μετάδοση της εικόνας μου, στο πλαίσιο της παρουσίας μου στις εκδηλώσεις του προγράμματος «έξω μαζί», μέσω της ιστοσελίδας [του Δήμου ή και των φορέων αυτού](https://www.korinthos.gr/) 🞏

***Επισημαίνεται ότι η συναίνεση θεωρείται αποδεκτή μόνο όταν δηλωθεί θετικά  . Αρνητική θεωρείται η ΜΗ επιλογή. Tο παρόν μπορεί να υπογραφεί ψηφιακά και σε ηλεκτρονικό έντυπο. Τυχόν μεταγενέστερο έντυπο αναιρεί όλα τα προηγούμενα. Εάν επιθυμείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας ή να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας στην τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να απευθύνετε το αντίστοιχο αίτημά σας επικοινωνώντας με τον Δήμο Κορινθίων (Υπεύθυνος Επεξεργασίας) στο*** [mail@korinthos.gr](mailto:mail@korinthos.gr) ***ή να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου Κορινθίων στο*** [***dpo@korinthos.gr***](mailto:dpo@korinthos.gr) ***και θα ανταποκριθούμε το συντομότερο δυνατόν και όχι αργότερα από ένα μήνα.***

**……………………………………..**

**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)**