



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΡΕΦΟΝΗΠΙΑΚΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2026 - 2027**

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  ΑΓΟΡΙ  ΚΟΡΙΤΣΙ   
ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗΣ  ΝΗΠΙΟ  ΒΡΕΦΟΣ

ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ \_\_\_\_\_

Σε κάθε περίπτωση ανάλογα με τη διεύθυνση της κατοικίας, η υπηρεσία μπορεί να κατατάξει τα παιδιά σε άλλο σταθμό εφ' όσον ο σταθμός της επιλογής του είναι πλήρης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΑΜΚΑ ΠΑΙΔΙΟΥ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ		
	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ		
Α.Φ.Μ		
Δ.Ο.Υ		
ΑΜΚΑ		
Α.Δ.Τ ή ΑΡ.ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ - ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ		
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΠΕΡΙΟΧΗ		
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ		
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΟΙΚΙΑΣ		



ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΚΙΝΗΤΑ		
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
E-MAIL		

### ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΕΓΓΑΜΟΣ/Η  ΑΓΑΜΟΣ/Η  ΕΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙ   
ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η  ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗ   
ΣΥΜΦΩΝΟ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ  Α.Μ.Ε.Α. (ΓΟΝΕΙΣ / ΠΑΙΔΙ)   
ΧΗΡΟΣ/ΧΗΡΑ   
ΣΥΝΟΛΟ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:   
Ο ΕΧΩΝ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ / ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ \_\_\_\_\_

### ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ:

- Η ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟ 1 ΕΤΟΣ ΕΩΣ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ ΤΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ.
- ΟΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΑΓΙΩΝ ΑΝΑΡΓΥΡΩΝ ΚΑΜΑΤΕΡΟΥ.

ΕΧΩ ΛΑΒΕΙ ΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΤΗΣ ΕΕΤΑΑ (ΕΣΠΑ), ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΙΣΦΟΡΑ,

ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΠΟΥ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2026 - 2027.

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΟΔΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΣΤΑΘΜΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΥ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	

**ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΠΕΔΙΑ ΚΑΙ ΟΠΟΥ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΛΑΙΣΙΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ Χ**

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	
ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ <input type="checkbox"/>	ΔΕΛΤΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ <input type="checkbox"/>
ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΒΡΕΦΩΝ/ΝΗΠΙΩΝ <input type="checkbox"/>	
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΔΕΚΟ <input type="checkbox"/>	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ <input type="checkbox"/>
ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ <input type="checkbox"/>	
ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ & ΑΔΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΓΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ) <input type="checkbox"/>	
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ Ή ΑΝΕΡΓΙΑΣ <input type="checkbox"/>	Ε1 ΟΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ <input type="checkbox"/>

## ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ – ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της οδηγίας 95/ΕΚ (GDPR) για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συναινώ και παρέχω την ρητή συγκατάθεση μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά. Γνωρίζω δε το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσης μου.

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Ως προσωπικά δεδομένα θεωρούνται κάθε είδους πληροφορίες ή συνδυασμός αυτών που θα μπορούσε να καταστήσει τον πολίτη ταυτοποιήσιμο αμέσως(π.χ. Ονοματεπώνυμο) ή εμμέσως μέσω ψευδοποιημένων δεδομένων (π.χ. ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, κλπ). Ενδεικτικά και όχι περιοριστικά ως προσωπικά δεδομένα θεωρούνται στοιχεία όπως, διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνα, λογαριασμοί email, προσωπικές προτιμήσεις.

Μετά την πάροδο του νομίμου κατά την κείμενη νομοθεσία χρόνου υποχρεωτικής διατήρησης δεδομένων, ο Δήμος τηρεί τα αρχεία των προσωπικών δεδομένων σε ασφαλές μέρος χωρίς να υπάρχει πρόβλεψη για καταστροφή τους.

**Στα πλαίσια της παροχής ολοκληρωμένων υπηρεσιών προς τους πολίτες και για την ασφάλεια των παιδιών, η υπηρεσία δηλώνει ως υποχρεωτική την συναίνεση σας ώστε η επικοινωνία μαζί σας να γίνεται με κάθε τρόπο.**

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας (περιορισμό των συναινέσεων που έχετε δώσει, διαγραφή από τις ανωτέρω υπηρεσίες – στα πλαίσια της κείμενης νομοθεσίας – κλπ.) ή για οποιοδήποτε θέμα αφορά την επεξεργασία εκ μέρους του Δήμου των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να απευθυνθείτε στο [dpo@agankam.gov.gr](mailto:dpo@agankam.gov.gr).

Ο Δήμος Αγίων Αναργύρων – Καματερού τηρεί με ασφάλεια τα προσωπικά σας δεδομένα και δεν πρόκειται να τα χρησιμοποιήσει για άλλους σκοπούς εκτός απ αυτούς που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία και την συγκατάθεση που έχετε δώσει με την συμπλήρωση του παρόντος εντύπου.

**Ο ΠΑΡΑΛΑΒΩΝ**

**ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ ...../...../ 2026**

**ΟΝ/ΜΟ :**

**Ο/Η ΑΙΤ:**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ:**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ:**