



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ – ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΡ. ΠΡΩΤ:.....

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:.....

ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:.....

ΚΑΤΟΙΚΟΣ:.....

ΟΔΟΣ/ΑΡΘ./Τ.Κ.:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

MAIL:.....

ΑΜΚΑ:.....

Α.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΓΕΝ. ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:.....

ΘΕΜΑ:.....

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΑΡΧΟ
ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ- ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ**

Παρακαλώ όπως ενταχθώ στο πρόγραμμα του Τμήματος Άσκησης Κοινωνικής Πολιτικής & Πολιτικών Ισότητας της Διεύθυνσης Κοινωνικών Υπηρεσιών του Δήμου Ελληνικού – Αργυρούπολης “Δωρεάν Υποτροφία Πλήρους Φοίτησης” του Ι.Ι.Ε.Κ. MASTER και συγκεκριμένα:

Επιλέγοντας τον Τομέα Σπουδών

ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ:.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ
ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Αγαπητοί Δημότες,

Ο Δήμος Ελληνικού – Αργυρούπολης, έχοντας ως ύψιστη αρχή την προστασία της ιδιωτικής ζωής και των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, τηρεί τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (General Data Protection Regulation), ΕΕ/2016/679.

Παράλληλα, είναι υψίστης σημασίας για τον Δήμο Ελληνικού – Αργυρούπολης η διατήρηση του διαύλου επικοινωνίας μας μαζί σας, καθώς και η άμεση εκπλήρωση των αιτημάτων σας, ενώ παράλληλα θα διασφαλίζεται η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων.

Για τους ανωτέρω λόγους με το παρόν έγγραφο **αιτούμαστε τη συγκατάθεσή σας ως προς την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων** αποκλειστικά για την εκπλήρωση του σκοπού για τον οποίο αυτά συλλέχθηκαν, προκειμένου να ενταχθείτε στο πρόγραμμα “Δωρεάν Υποτροφία Πλήρους Φοίτησης” του Δήμου Ελληνικού – Αργυρούπολης το οποίο υλοποιείται σε συνεργασία με το Ιδιωτικό Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης **MASTER** και συγκεκριμένα στον Τομέα Σπουδών

Τα εν λόγω προσωπικά δεδομένα καταχωρούνται στο αρχείο του Δήμου μας σε έντυπη ή/και ηλεκτρονική μορφή για το διάστημα που ορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία.

Ως Υποκείμενο των Δεδομένων διατηρείτε το δικαίωμα: α) να έχετε πρόσβαση στο αρχείο όπου τηρούνται τα δεδομένα σας, β) να ανακαλείτε ελεύθερα τη συγκατάθεσή σας γ) να αιτείστε τη διαγραφή τους από το αρχείο του Δήμου, όταν έχει παρέλθει το εκ του νόμου οριζόμενο διάστημα διατήρησης, και δ) να αιτείστε τη διόρθωση των προσωπικών σας δεδομένων, εφόσον έχουν παρεισφρήσει λάθη και ελλείψεις.

«Με το παρόν, εκφράζω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι συναινώ στην συλλογή και επεξεργασία των αναφερόμενων επί της επισυναπτόμενης αιτήσεως προσωπικών δεδομένων μου από τον Δήμο. Συναινώ στην επεξεργασία των ανωτέρω δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα με σκοπό την ένταξή μου στο πρόγραμμα “Δωρεάν Υποτροφία Πλήρους Φοίτησης” του Δήμου Ελληνικού – Αργυρούπολης το οποίο υλοποιείται σε συνεργασία με το Ιδιωτικό Ινστιτούτο Επαγγελματικής Κατάρτισης **MASTER, και συγκεκριμένα Τομέα Σπουδών**

Τέλος, δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι άνω των 17 ετών».

.../.../.....

Ο συναινών / Η συναινούσα

Επιθυμώ να αποσταλούν τα προσωπικά μου στοιχεία (ονοματεπώνυμο, διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνο, e-mail, τίτλος σπουδών - πχ. Απόφοιτος ΓΕΛ, ΕΠΑΛ, ΤΕΙ, κ.ά.) στο Ι.Ι.Ε.Κ. MASTER προκειμένου να λαμβάνω ενημερώσεις που αφορούν εκπτώσεις σε δίδακτρα από αυτό.

Συμφωνώ και αποδέχομαι:

Διαφωνώ και δεν αποδέχομαι:

ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ:.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ