

ΔΗΜΟΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ - ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / ΚΔΑΠ 2020 - 2021

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ	
Α.Μ.Κ.Α.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ / ΚΙΝΗΤΟ	
2ο ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
E-MAIL	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	
ΜΙΣΘΩΤΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ	
ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ	
ΑΓΡΟΤΙΣΣΑ (ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΗ ΌΧΙ ΜΕΣΩ ΣΥΖΥΓΟΥ)	
ΑΝΕΡΓΗ ΜΕ ΚΑΡΤΑ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΣΕ ΊΣΧΥ	
ΕΓΓΑΜΟΣ ΣΕ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ	
ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΗ	
ΆΛΛΟ	

ΕΓΓΑΜΗ	ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΗ
ΧΗΡΑ	ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ
ΑΝΗΛΙΚΑ	ΕΝΗΛΙΚΑ

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ (5 - 12 ΕΤΩΝ)

1ο ΠΑΙΔΙ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Α.Μ.Κ.Α.	
ΣΧΟΛΕΙΟ	
ΤΑΞΗ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	

2ο ΠΑΙΔΙ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Α.Μ.Κ.Α.	
ΣΧΟΛΕΙΟ	
ΤΑΞΗ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	

3ο ΠΑΙΔΙ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Α.Μ.Κ.Α.	
ΣΧΟΛΕΙΟ	
ΤΑΞΗ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	

Αφού ενημερώθηκα πλήρως για τον τρόπο διαχείρισης των προσωπικών μου δεδομένων από το Δήμο ΑΝ. ΜΑΝΗΣ συμφωνώ και παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, για την επεξεργασία τους, με μόνο σκοπό την ικανοποίηση του αιτήματός μου. Με τη συμπλήρωση της παρούσης Αίτησης - Εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τεκμαίρεται ότι η αιτούσα έλαβε γνώση της δήλωσης συγκατάθεσης και συμφωνεί με το περιεχόμενο της. **ΠΡΟΣΟΧΗ!!** Τα στοιχεία που αναγράφονται πρέπει να συμπληρωθούν με ακρίβεια, ώστε να συμπληρωθεί η **ΣΩΣΤΑ** αίτηση προς ΕΕΤΑΑ και να διερευνησουμε τη δυνατότητα ή μη συμμετοχής σας, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται από την Ευρωπαϊκή πρόκληση.