

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ
ΣΧΟΛΗΣ ΓΟΝΕΩΝ 2025

Όνοματεπώνυμο:.....

Διεύθυνση : ΤΚ.....

Κάτοικος:.....

Ηλικία:.....ΑΜΚΑ.....

Τηλέφωνο:..... Κινητό:.....

Επάγγελμα:.....

email:.....

Μορφωτικό επίπεδο:.....

Οικογενειακή κατάσταση:.....

Ηλικία παιδιών, τάξη που φοιτούν :

1.....

2.....

3.....

Πρωινό-τμήμα

Απογευματινό-τμήμα

Σχολή γονέων για παιδιά πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης

Σχολή γονέων για παιδιά δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης

Δημοτική ενότητα που επιθυμείτε να παρακολουθήσετε τη Σχολή Γονέων

Σταυρούπολη **Πολίχνη** **Ευκαρπία**

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

1. Είναι η πρώτη φορά που θα παρακολουθήσετε Σχολή Γονέων;

2. Αν όχι, πριν πόσο καιρό είχατε παρακολουθήσει ομάδες γονέων και ποια είναι η γνώμη σας γι' αυτές;

3. Ποια είναι τα θέματα που σας απασχολούν ιδιαίτερα;

4. Ποιες είναι οι προσδοκίες σας από τη συμμετοχή σας σε ομάδες ; (Τι περιμένετε από τις ομάδες Σχολών Γονέων;)

Όροι συμμετοχής:

Οι συμμετέχοντες/ ουσες χρειάζεται να:

1. Είναι κάτοικοι του Δήμου Παύλου Μελά.

2. Παρακολουθούν όλες τις συναντήσεις της ομάδας.

3. Ειδοποιούν τον/την υπεύθυνο/η της Σχολής Γονέων για τυχόν απουσία από την ομάδα.

Το ΝΠΔΔ-ΟΤΑ α' βαθμού με την επωνυμία «**Δήμος Παύλου Μελά**», που εδρεύει στη Σταυρούπολη Θεσσαλονίκης (οδός Καραολή και Δημητρίου αρ.1, Σταυρούπολη, Τ.Κ.56430, Θεσσαλονίκη, τηλ.: 2313 302800, fax: 2310 656040), όπως νόμιμα εκπροσωπείται από τον κ. Δήμαρχο, ενημερώνει με το παρόν, και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικότερα του Γενικού Κανονισμού ΕΕ 679/2016, υπό την ιδιότητά του ως «**Υπεύθυνος Επεξεργασίας**», το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει το ως άνω Εντυπο (**εφεξής καλούμενο «Υποκείμενο των Δεδομένων»**) ότι ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» και οι εξουσιοδοτημένοι επαγγελματίες υγείας (**ψυχολόγος**), κατ' εντολή και για λογαριασμό του, **συλλέγουν, επεξεργάζονται και τηρούν** τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στο Εντυπο και στα συνοδευτικά αυτού έγγραφα, τα οποία αυτοβούλως και για την ικανοποίηση των αιτημάτων του υποβάλλει ο αιτών.

Τα δεδομένα αυτά (**είτε απλά δεδομένα ταυτοποίησης και επικοινωνίας, όπως πχ ονοματεπώνυμο, τηλέφωνο κλπ, είτε ιατρικά, όπως ιατρική βεβαίωση και δεδομένα υγείας**) θα χρησιμοποιηθούν στο πλαίσιο των νομίμων δραστηριοτήτων του «Υπεύθυνου Επεξεργασίας». Σκοπός της επεξεργασίας είναι η προσήκουσα εκτέλεση της υπηρεσίας, βάσει της υποβολής αίτησης εγγραφής του «Υποκειμένου», η εξυπηρέτηση της προσήκουσας επικοινωνίας και ενημέρωσης για θέματα που αφορούν το πρόγραμμα (πχ **έναρξη, πορεία αιτούντος κλπ**), οι ανάγκες ενημέρωσης για άλλα προγράμματα και δράσεις του «Υπευθύνου Επεξεργασίας», η προστασία και ασφάλεια του «Υποκειμένου» κατά τη συμμετοχή του στο πρόγραμμα. Και γενικά οι ανάγκες εκτέλεσης και λειτουργίας της σχετικής υπηρεσίας που παρέχει ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας», η συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του «Υπευθύνου Επεξεργασίας» και τα έννομα συμφέροντα που επιδιώκει αυτός. Η παροχή των δεδομένων αυτών είναι απαραίτητη για την προσφερόμενη υπηρεσία αυτή και, αν δεν δοθούν από το «Υποκείμενο των Δεδομένων», η παροχή της δεν θα είναι δυνατή.

Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται στο αρμόδιο Τμήμα του «Υπεύθυνου Επεξεργασίας» για το απαραίτητο χρονικό διάστημα συμμετοχής του αιτούντος στο πρόγραμμα και της εκπλήρωσης των εκατέρωθεν υποχρεώσεων, αλλά και για την ελάχιστη περίοδο που απαιτείται από την υπάρχουσα νομοθεσία. Κατόπιν αρχειοθετούνται σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους που δεν παρέχουν πρόσβαση σε μη εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους. Δυνατόν να προβλεφθεί η ασφαλής καταστροφή τους μετά την πάροδο του χρονικού διαστήματος που προβλέπει η νομοθεσία **κατά περίπτωση (πχ ΠΔ 480/1985)**.

Το «Υποκείμενο των Δεδομένων» έχει δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον «Υπεύθυνο Επεξεργασίας» για πρόσβαση-ενημέρωση, διόρθωση, περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που αφορούν τον ίδιο, αντίταξη στην επεξεργασία καθώς και για τη διαγραφή και τη φορητότητα, **πάντα υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας (πχ 17 παρ.3, 20 παρ.3, 23 ΓενΚαν)**. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται **είτε** με τη συμπλήρωση της αντίστοιχης αίτησης-φόρμας που υπάρχει διαθέσιμη στις Δνσεις του Δήμου **είτε** με αποστολή επιστολής στη διεύθυνση: «**Δήμος Παύλου Μελά**», Σταυρούπολη, Τ.Κ.56430, Θεσσαλονίκη (τηλ.: 2313 302800, fax: 2310 656040) **είτε** με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: dpo@pavlosmelas.gr.

Ο «Υπεύθυνος Επεξεργασίας» παρέχει στο «Υποκείμενο των Δεδομένων» πληροφορίες για την ενέργεια που πραγματοποιείται κατόπιν αιτήματος, δυνάμει των άρθρων 15 έως 22 ΓενΚαν, χωρίς καθυστέρηση και σε κάθε περίπτωση **εντός μηνός** από την παραλαβή του αιτήματος. Η εν λόγω προθεσμία **μπορεί** να παραταθεί κατά δύο ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται, λαμβανομένων υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων (βλ. **αναλυτικότερα: άρθρο 12 παρ. 3-4 ΓενΚαν**). Επίσης, για τυχόν καταγγελία, το «Υποκείμενο των Δεδομένων» έχει το δικαίωμα να απευθυνθεί εγγράφως στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δνση: **Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα**) είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα (www.dpa.gr).

ΣΥΝΑΙΝΩ / ΔΕ ΣΥΝΑΙΝΩ με την -μέσω τηλεφώνου, sms, email, ταχυδρομείου- πιθανή ενημέρωσή μου από τον «Υπεύθυνο Επεξεργασίας» σχετικά με τις δραστηριότητές του.

Σημείωση: έχετε δικαίωμα ανάκλησης ανά πάσα στιγμή της συγκατάθεσης-συναίνεσης που δίνετε, χωρίς να θιχθεί η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της (άρθρο 7.3 ΓενΚαν).

Σταυρούπολη, _____ 20__

Έλαβα γνώση της παρούσης Ενημέρωσης (υπογραφή και ολογράφως):