

Έναρξη διαδικασίας Εγγραφής νηπίων στο ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΣΠΕΤΣΩΝ για το σχολικό έτος 2023-2024

Το ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΣΠΕΤΣΩΝ ενημερώνει τους ενδιαφερόμενους γονείς ότι ξεκινά η διαδικασία υποβολής αιτήσεων εγγραφής και επανεγγραφής των νηπίων από την Τετάρτη 17 Μαΐου 2023 και ολοκληρώνονται την Παρασκευή 16 Ιουνίου 2023.

Οι αιτήσεις θα κατατίθενται ως εξής:

➤ Θα αποστέλλονται ηλεκτρονικά στο e-mail: dim.paid.spetses@gmail.com

Εκτυπώστε την αίτηση εγγραφής από την ιστοσελίδα του Δήμου και αφού τη συμπληρώσετε και την υπογράψετε (υπογραφή και στην υπεύθυνη δήλωση), μαζί με τα υπόλοιπα δικαιολογητικά θα τα σκανάρετε και θα τα αποστείλετε στο παραπάνω e-mail. Μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών από τον αρμόδιο υπάλληλο, θα σας αποσταλεί ηλεκτρονικά ο αριθμός πρωτοκόλλου με τον οποίο θα αναζητήσετε την θέση σας στη λίστα επιτυχόντων όταν αναρτηθούν τα αποτελέσματα.

➤ Θα καταθέτονται στο γραφείο του ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΣΠΕΤΣΩΝ. Σε περίπτωση που αντιμετωπίζετε πρόβλημα με την παραπάνω διαδικασία μπορείτε να καλείτε στον παιδικό σταθμό στο **τηλ. 22980-72408** & ώρες 10:00πμ - 12:00μμ προκειμένου να κλείσετε ραντεβού παραλαβής αιτήσεων και κατάθεσης τους.

Προϋποθέσεις

- Δικαίωμα εγγραφής έχουν τα νήπια που έχουν γεννηθεί από 01/01/2020 και έχουν συμπληρώσει τα 2,5 έτη κατά την έναρξη του σχολικού έτους (Σεπτέμβριος)
- Για κάθε παιδί της οικογένειας υποβάλετε ξεχωριστή αίτηση

Δικαιολογητικά

- **Αίτηση μητέρας** ή νόμιμου κηδεμόνα
- **Φωτοτυπία Αστυνομικής ταυτότητας** και των δύο γονέων και **για αλλοδαπούς Τρίτων Χωρών Άδεια Παραμονής σε ισχύ.**
- **Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης** τελευταίου τριμήνου, ή σύμφωνο συμβίωσης. Για γονείς αλλοδαπούς θα πρέπει να είναι μεταφρασμένα στα ελληνικά.
- **Ιατρική βεβαίωση παιδίατρου.** Βεβαίωση υγείας του παιδιού συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη από Παιδίατρο, (το έντυπο δίνεται από τον παιδικό ή το κατεβάζετε ηλεκτρονικά) καθώς και **αντίγραφο του βιβλιαρίου υγείας** του με τα εμβόλια που προβλέπονται κάθε φορά ανάλογα με την ηλικία του παιδιού.
- **Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικού έτους 2023**
- **Βεβαίωση εργασίας** και των δύο γονέων από τον εργοδότη τους
- **Κάρτα ανεργίας σε ισχύ από τον ΟΑΕΔ** σε περίπτωση άνεργων γονέων.
- **υπεύθυνη δήλωση** (το έντυπο δίνεται από τον παιδικό ή το κατεβάζετε ηλεκτρονικά)

Σε περίπτωση πληθώρας αιτήσεων προηγούνται οι επανεγγραφές και η επιλογή θα γίνει βάση εισοδήματος.

Για ένταξη στο πρόγραμμα ΕΣΠΑ στη δράση «Εναρμόνιση οικογενειακής & επαγγελματικής ζωής» θα ζητηθούν πρόσθετα δικαιολογητικά και θα υπάρξει νέα ενημέρωση.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ
ΣΤΑΘΜΟΣ ΣΠΕΤΣΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΠΕΤΣΕΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Τ.Κ. 180-50
ΤΗΛ: 2298072408
e-mail: dim.paid.spetses@gmail.com

Α.Π.....
(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ 2023-2024

Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά

ΝΕΑ ΕΓΓΡΑΦΗ	
ΕΠΑΝΕΓΓΡΑΦΗ	

Παρακαλώ όπως εγκρίνεται την εγγραφή του παιδιού μου στο ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΣΠΕΤΣΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ.....

ΗΜΕΡ.ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....

ΦΥΛΟ.....

ΑΜΚΑ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΗΜΟΤΟΛΟΓΙΟΥ.....
(αναγράφεται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πχ 4905/3)

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΑΝΑΓΚΗΣ.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΜΗΤΕΡΑΣ	ΠΑΤΕΡΑ
ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΙΘΕΤΟ		
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
ΑΦΜ		
ΑΜΚΑ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
ΚΙΝΗΤΟ & ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
E-MAIL		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ		
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ		
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ		

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Στο πεδίο εγγραφή ή επανεγγραφή σημειώνετε με ένα « ν » την δική σας περίπτωση
- στο πεδίο **ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ** γράφετε αν είστε άνεργος/η. Αν εργάζεστε αναφέρετε την εργασία σας.

Προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα:

Ο Δημοτικός Παιδικός Σταθμός Σπετσών κατ' εφαρμογή του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (GDPR) ΕΕ 2016/679 και του ν. 4624/2019, σας ενημερώνει ότι η χρήση των ανωτέρω δεδομένων σας, θα πραγματοποιηθεί αποκλειστικά για την διεκπεραίωση του αιτήματός σας, στο πλαίσιο της εκπλήρωσης καθηκόντων που εκτελούνται προς το δημόσιο συμφέρον και κατά την ενάσκηση δημόσιας εξουσίας. Στοιχεία επικοινωνίας του Υπευθύνου Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (DPO) dpo.dim.paid.spetses@gmail.com

Αναλυτικά η ενημέρωση για τα δικαιώματά σας, στην ιστοσελίδα του Δήμου Σπετσών www.spetses.gr

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΝΠΔΔ ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ ΣΠΕΤΣΩΝ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- 1) Δεν επιτρέπω να παραλαμβάνει το παιδί μου από το σχολείο κανένα άτομο κάτω των 18 ετών.
- 2) Παραλαμβάνουν το παιδί μου από τον παιδικό σταθμό οι: (ονοματεπώνυμο & αριθμό ταυτότητας)

- 3) Τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά είναι νόμιμα και αληθή.

Ημερομηνία: ... / ... / 20...

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Ν.Π.Δ.Δ. ΔΗΜΟΤΙΚΟΣ ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ
ΔΗΜΟΥ ΣΠΕΤΣΩΝ

ΑΤΟΜΙΚΗ ΚΑΡΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

(Συμπληρώνεται από τον Παιδίατρο)

Όνοματεπώνυμο Παιδιού:				
Ημερομηνία γέννησης:				
Βάρος σώματος:				
Χρόνιο νόσημα:				
Αλλεργικές εκδηλώσεις (φάρμακα, τροφές κτλ):				
Ανάπτυξη:				
Εξέταση κατά συστήματα:				
Έλλειψη G6PD:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Επεισόδια σπασμών:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Εάν ναι, αιτία:				
Υπάρχουν φάρμακα που δεν πρέπει να παίρνει:				
Άλλες παρατηρήσεις:				
Είναι πλήρως εμβολιασμένο για την ηλικία του:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Εάν όχι, αιτία:				
Φυματοντίδραση Mantoux:	ΝΑΙ		ΟΧΙ	
Εάν όχι, αιτία:				

Ο / Η _____ μπορεί να

φιλοξενηθεί σε Παιδικό Σταθμό.

Ημερομηνία: ___ / ___ / 2023

Ο ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

(υπογραφή – σφραγίδα)

Έντυπο δικαιωμάτων Υποκειμένων των δεδομένων

Θα πρέπει να σας ενημερώσουμε ότι σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα [ΕΕ] 2016/679 αποτελείτε Υποκείμενο Δεδομένων και έχετε τα ακόλουθα δικαιώματα:

- **Δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα σας**

Δικαιούστε να αποκτήσετε πρόσβαση στα δεδομένα που επεξεργαζόμαστε, αλλά και να σας παρασχεθούν πληροφορίες σχετικά με τον τρόπο επεξεργασίας των δεδομένων σας από το Δημοτικό παιδικό σταθμό Σπετσών.

- **Δικαίωμα διόρθωσης των δεδομένων σας σε περίπτωση ανακρίβειας**

Δικαιούστε να προβείτε σε διόρθωση ή συμπλήρωση των προσωπικών σας δεδομένων, σε περίπτωση που αυτά είναι ανακριβή ή ελλιπή.

- **Δικαίωμα διαγραφής των δεδομένων σας σε συγκεκριμένες περιπτώσεις**

Δικαιούστε να ζητήσετε την διαγραφή ορισμένων ή όλων των προσωπικών σας δεδομένων σε συγκεκριμένες περιπτώσεις, εάν δεν υπάρχει νόμιμος λόγος συνέχισης επεξεργασίας τους.

- **Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας των δεδομένων σας**

Μπορείτε να αιτηθείτε να περιοριστεί η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων. Στην περίπτωση αυτή, θα έχουμε το δικαίωμα να αποθηκεύουμε τα προσωπικά σας δεδομένα, αλλά όχι να τα επεξεργαζόμαστε περαιτέρω.

- **Δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία των δεδομένων σας**

Μπορείτε να αντιταχθείτε στην περαιτέρω επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων για σκοπούς απευθείας εμπορικής προώθησης, καθώς και για σκοπούς επιστημονικής ή ιστορικής έρευνας, αλλά και για στατιστικούς σκοπούς για λόγους που σχετίζονται με την ιδιαίτερη κατάσταση σας .

- **Δικαίωμα φορητότητας των δεδομένων σας**

Δικαιούστε να αποκτήσετε και να επαναχρησιμοποιήσετε τα προσωπικά σας δεδομένα που έχετε παράσχει στον παιδικό σταθμό για δικούς σας σκοπούς. Δικαιούστε να λαμβάνετε ένα ηλεκτρονικό αντίγραφο των προσωπικών σας δεδομένων και να τα μεταφέρετε εύκολα και με ασφαλή τρόπο σε τρίτους, χωρίς να παρεμποδίζεται η χρησιμότητά τους.

- **Δικαίωμα υποβολής καταγγελίας**

Ενώπιον της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα σε περίπτωση ατυχούς συμβάντος παραβίασης των δεδομένων σας.

Σας ενημερώνουμε ότι μπορείτε να ασκήσετε τα ως άνω δικαιώματά σας συμπληρώνοντας και καταθέτοντάς την κάτωθι αίτηση στη γραμματεία του παιδικού σταθμού :

ΑΙΤΗΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/- ούσα
του....., κάτοικος..... οδός.....
κάτοχος του υπ' αρ. ΔΑΤ/ΑΤ , δια της παρούσας αιτούμαι:

Αίτημα Διόρθωσης Δεδομένων

Σύμφωνα με το άρθρο 16 του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ 2016/679) για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων, αιτούμαι, όπως προβείτε σε διόρθωση των ανακριβών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τηρείτε και ειδικότερα.....
.....
.....

Αίτημα Διαγραφής Δεδομένων

Σύμφωνα με το άρθρο 16 του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ 2016/679) για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων, επιθυμώ να προβείτε στη διαγραφή των ακόλουθων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τηρείτε.....
Αναγνωρίζω δε ρητώς ότι το παρόν αίτημα μου θα ικανοποιηθεί μετά την πάροδο της νόμιμης υποχρεωτικής διάρκειας διατήρησης των αρχείων.

Αίτημα Περιορισμού Επεξεργασίας Δεδομένων

Σύμφωνα με το άρθρο 18 του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ 2016/679) για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων, αιτούμαι όπως προβείτε στον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων μου για τον ακόλουθο λόγο:
.....
.....

Αίτημα Εναντίωσης στην Επεξεργασία Δεδομένων

Σύμφωνα με το άρθρο 21 του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ 2016/679) για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων, δεν επιθυμώ την περαιτέρω επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για σκοπούς.....

Αίτημα Φορητότητας Δεδομένων

Σύμφωνα με το άρθρο 20 του Γενικού Κανονισμού (ΕΕ 2016/679) για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων, επιθυμώ να:

- Μου παράσχετε το σύνολο των προσωπικών μου δεδομένων που τηρείτε στο αρχείο σας σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο και/ή

- Μεταβιβάσετε το σύνολο των προσωπικών μου δεδομένων που τηρείτε στο αρχείο σας στο, σε περίπτωση που είναι τεχνικά εφικτό.

Τόπος/ Ημερομηνία.....

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή