**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………….…..

ΟΝΟΜΑ:……………………….………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………..……………

ΑΣΤ.ΤΑΥΤ……………………………..

Διεύθυνση κατοικίας

ΟΔΟΣ:……………..…………………..

Τ.Κ……………………………………...

ΠΟΛΗ:………………………………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………….…………….

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:…………….…………….

**ΘΕΜΑ: «ΕΚΜΑΘΗΣΗ ΡΩΣΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ»**

 ΠΡΟΣ

ΔΗΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ-ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

Λ.ΚΥΠΡΟΥ 68

ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ -16452

Σας παρακαλώ δεχθείτε την αίτησή μου για εγγραφή, στο πρόγραμμα: **«Εκμάθηση Ρωσικής Γλώσσας**  που θα υλοποιηθεί, στο 5ο Δημοτικό Αργυρούπολης κάθε Τετάρτη 18.00 έως 19.30.

Συνημμένα σας υποβάλω:

1.- Φωτοαντίγραφο Αστ. Ταυτότητος

2.-Βεβαίωση μονίμου κατοικίας

ο/η Αιτών/ούσα

………..………………………………

Αργυρούπολη,

………………………………..

**Ενημέρωση και συγκατάθεση για την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων – ΓΚΠΔ (Κανονισμός ΕΕ2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου).**

Ο Δήμος, συλλέγει και επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που έχετε υποβάλλει με την αίτηση υποψηφιότητάς σας για την εκμάθηση της Ρωσικής γλώσσας.

Αποδέκτες των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα είναι τα όργανα διενέργειας της ως άνω διαδικασίας, οι υπηρεσίες του Δήμου Ελληνικού Αργυρούπολης και ιδιαιτέρως το Τμήμα Παιδείας και Δια Βίου Μάθησης.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα είναι εμπιστευτικά και δεν διαβιβάζονται σε άλλα τρίτα πρόσωπα.

Η επεξεργασία των δεδομένων από τον Δήμο διαρκεί για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται από τον σκοπό της επεξεργασίας.

**Κατόπιν της ανωτέρω ενημέρωσης:**

1. Συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου από τον Δήμο Ελληνικού – Αργυρούπολης για τις ανάγκες λειτουργίας του προγράμματος όπως ανακοινώσεις – τηλ. & ηλεκτρονική επικοινωνία

ΝΑΙ ΌΧΙ............................

1. Συναινώ στην ενημέρωσή μου από τον Δήμο Ελληνικού-Αργυρούπολης για ημερίδες -εκδηλώσεις ΝΑΙ ….. ΟΧΙ……..

Ημερομηνία:………………………………………………………………..

Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………….

Υπογραφή: ………………………………………………………………………..