

Εθνικής Αμύνης 2,
546 21 Θεσσαλονίκη, Ελλάδα
τηλ.: +30 2315 200000, fax: +30 2310 223447
email: info@ntng.gr

Ενημέρωση των γονέων και κηδεμόνων για την συμμετοχή των παιδιών στο Ολοήμερο Καλλιτεχνικό Εργαστήρι Θερινής Απασχόλησης

Τα προσωπικά δεδομένα συλλέγονται αποκλειστικά για τον σκοπό της συμμετοχής του παιδιού στο Ολοήμερο Καλλιτεχνικό Εργαστήρι Θερινής Απασχόλησης, δεν θα κοινοποιηθούν σε τρίτους και θα παραμείνουν στην κατοχή του ΚΘΒΕ για ένα έτος από την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης, προκειμένου να επικοινωνούμε μαζί σας σχετικά με ζητήματα που αφορούν το παιδί και το εργαστήριο.

Το ΚΘΒΕ έχει πάρει όλα τα μέτρα προστασίας των προσωπικών δεδομένων και σας παρέχει την δυνατότητα να ασκήσετε για αυτά τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής και περιορισμού της επεξεργασίας, υποβάλλοντας γραπτά την αντίστοιχη αίτηση στα γραφεία μας. Το ΚΘΒΕ δεν επεξεργάζεται με αυτοματοποιημένο τρόπο τα προσωπικά δεδομένα και δεν δημιουργεί προφίλ για κανέναν.

Σε περίπτωση που έχετε ερωτήσεις σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων, μπορείτε να στείλετε email στο dpo@ntng.gr και θα απαντήσουμε σε αυτές το συντομότερο δυνατόν και όχι αργότερα από ένα μήνα.

Αν θεωρείτε ότι παραβιάζονται τα προσωπικά σας δεδομένων μπορείτε να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα μέσω του site <https://www.dpa.gr>

Όροι συμμετοχής και παροχής υπηρεσιών κατά την διάρκεια της απασχόλησης των παιδιών

1. Στους εσωτερικούς χώρους του ΚΘΒΕ (ΕΜΣ, Βασιλικό Θέατρο) που πραγματοποιούνται τα Εργαστήρια Θερινής απασχόλησης υπάρχουν σκάλες τις οποίες θα χρησιμοποιούν τα παιδιά στο πλαίσιο της παραμονής τους εκεί.
2. Τα παιδιά θα προαυλίζονται με την συνοδεία των παιδαγωγών σε υπαίθριους χώρους που βρίσκονται πέριξ του Βασιλικού Θεάτρου.
3. Τα παιδιά θα επισκέπτονται, κατόπιν προηγούμενης ενημέρωσης των γονιών και κηδεμόνων από τους υπεύθυνους του Εργαστηρίου, επιλεγμένους χώρους εκπαιδευτικού ενδιαφέροντος (πχ μουσεία).
4. Τα παιδιά σιτίζονται με φαγητό το οποίο προέρχεται από εταιρείες σίτισης (catering) ή εστιατόριο που πληροί όλους τους κανόνες που επιβάλλονται από την κείμενη νομοθεσία.

ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Συμμετοχής στο Ολοήμερο Καλλιτεχνικό Εργαστήρι Θερινής Απασχόλησης παιδιών

Για την εβδομάδα από: / /2019,

έως: / /2019

Όνομα παιδιού		Επώνυμο παιδιού	
Όνομα πατρός		Όνομα Μητρός	
Μήνας/ έτος γέννησης	/	Περιοχή	
Τηλέφωνα επικοινωνίας		email	
Θέματα Υγείας και Αλλεργίες που πρέπει να γνωρίζουμε αποκλειστικά για την προστασία του παιδιού :			
Άλλα ιδιαίτερα θέματα που πρέπει να γνωρίζουμε αποκλειστικά για την προστασία του παιδιού:			
Θα ήθελα το παιδί μου να είναι στο ίδιο τμήμα με τον/την:			
<i>(Αυτή η πληροφορία θα ληφθεί υπ'οψιν χωρίς να δεσμεύεται η διοργανώτρια αρχή)</i>			
Ώρα παράδοσης παιδιού:		Ώρα παραλαβής παιδιού:	
Το παιδί μπορούν να το παραλαμβάνουν (με επίδειξη ταυτότητας) οι:	1. ΑΔΤ		
	2. ΑΔΤ		
	3. ΑΔΤ		
Δηλώνω ότι: γνωρίζω και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής και ότι το παραπάνω παιδί δεν έχει κανένα πρόβλημα υγείας και μπορεί να συμμετέχει στις δραστηριότητες των εργαστηρίων θερινής απασχόλησης του Κρατικού Θεάτρου Βορείου Ελλάδος. Ως εκ τούτου δηλώνω και αποδέχομαι ότι σε περίπτωση που το παραπάνω τέκνο μου παρουσιάσει κατά την διάρκεια συμμετοχής του στα Εργαστήρια Θερινής Απασχόλησης του Κρατικού Θεάτρου Βορείου Ελλάδος οποιοδήποτε σύμπτωμα ή πρόβλημα υγείας, το οποίο αποδεδειγμένα (κατόπιν διάγνωσης από δημόσιο νοσοκομείο) οφείλεται σε παθολογικό αίτιο - το οποίο, ως γονέας – κηδεμόνας - αποκρύπτω ή αγνώω, το ΚΘΒΕ δεν φέρει οποιαδήποτε ευθύνη.			
Ημερομηνία αίτησης	Ο/Η αιτών/ούσα και δηλών/ούσα		
.....		
	(Όνοματεπώνυμο)		(Αρ. Δελτίου Ταυτ.)
		
	(Υπογραφή)		