

ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

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 τη 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 υπευθύνους 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/...../2023 έως/...../2023

ΟΝΟΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΜΗΝΑΣ/ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

E-MAIL:

ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ
ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΑΛΛΑ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ
ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΘΑ ΗΘΕΛΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΤΜΗΜΑ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ:

Αυτή η πληροφορία θα ληφθεί υπόψιν χωρίς να δεσμεύεται η διοργανώτρια αρχή.

.....
Ώρα παράδοσης παιδιού:

.....
Ώρα παραλαβής παιδιού:

.....
Το παιδί μπορούν να το παραλάβουν (με επίδειξη ταυτότητας) οι:

1 ΑΔΤ:

2 ΑΔΤ:

3 ΑΔΤ:

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ:

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 φέρνει οποιαδήποτε ευθύνη.

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ ΚΑΙ ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:
.....

ΑΔΤ:

ΗΜ/ΝΙΑ:

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:
.....

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΣΤΟ ΟΛΟΗΜΕΡΟ ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙ ΘΕΡΙΝΗΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

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 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 δεδομένα μπορείτε να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα μέσω του site www.pda.gr

ΚΘΒΕ

Εθνικής Αμύνης 2
54621, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα
Τ: 2315 200029
info@ntng.gr

ntng.gr