



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

- ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΣΟΒΑΡΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ, ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΝΑ ΜΗΝ ΤΟΥ ΕΠΙΤΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΥΜΝΑΣΤΕΙ. ΩΣΤΟΣΟ, ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΕΚΓΥΜΝΑΣΗΣ ΤΟΥ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΑΖΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ, ΑΝΑΛΑΜΒΑΝΩ ΤΗΝ ΕΥΘΥΝΗ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΙΣΧΥΟΝΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΩ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ (ΣΕ ΕΝΑ ΜΗΝΑ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ) ΟΠΩΣ ΜΟΥ ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ.
- ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΑΘΛΗΣΗΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩ, ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΩΡΑΡΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ, ΡΥΘΜΙΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΠΛΗΡΩΣ.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΛΙΚΑ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ

- ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ ΟΤΙ ΕΙΜΑΙ ΥΓΙΗΣ, ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΣΤΑ ΑΘΛΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΕ ΔΙΚΗ ΜΟΥ ΕΥΘΥΝΗ ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΑ ΠΟΥ ΙΣΧΥΟΥΝ ΕΩΣ ΣΗΜΕΡΑ ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΩ ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ (ΣΕ ΕΝΑ ΜΗΝΑ ΑΠΟ ΣΗΜΕΡΑ) ΟΠΩΣ ΜΟΥ ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΜΟΥ
- ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΩΝ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΧΩΡΟΥ ΑΘΛΗΣΗΣ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΩ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΩΡΑΡΙΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ, ΡΥΘΜΙΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΥ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΟΥ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΑΙ ΤΟΝ ΑΠΟΔΕΧΟΜΑΙ ΠΛΗΡΩΣ.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)



ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΗΨΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

[σύμφωνα με το Άρθρα 7 και 13 του ΓΚΠΔ]

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Στο πλαίσιο του προγράμματος που θα υλοποιήσει η ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας, συλλέγονται δεδομένα που αφορούν στο πρόσωπο των αιτούντων/συμμετεχόντων. Πρόκειται για πληροφορίες που οι ίδιοι οι αιτούντες παρέχουν με την αίτησή τους και περιλαμβάνουν δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, διεύθυνση κλπ).

Η ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας επεξεργάζεται τα στοιχεία αυτά, δηλαδή προχωρεί ιδίως στη συλλογή, καταχώριση, οργάνωση, διάρθρωση, αποθήκευση, ανάκτηση και χρήση αυτών. Η επεξεργασία αυτή πραγματοποιείται αποκλειστικά στο πλαίσιο της παρούσης δράσης/προγράμματος και για τους σκοπούς της, δηλαδή για την εξέταση του αιτήματος των υποψηφίων συμμετεχόντων, τη διευκόλυνση στη συμμετοχή τους στο πρόγραμμα, την παρακολούθηση της πορείας τους εντός του προγράμματος, καθώς και για κάθε άλλη νόμιμη χρήση εκ μέρους της ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας.

Η ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας λαμβάνει μέτρα προστασίας των στοιχείων αυτών σύμφωνα με την εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Τα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας μόνον από τα αρμόδια πρόσωπα που έχει ορίσει η ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας, τα οποία δεσμεύονται από υποχρέωση εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας και δεν κοινοποιούνται ούτε γνωστοποιούνται σε τρίτους εκτός εάν κάτι τέτοιο απαιτείται για την υλοποίηση της προγράμματος ή επιβάλλεται από τον νόμο.

Τα στοιχεία διατηρούνται από τη ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας, καθ' όλη τη διάρκεια της προγράμματος και για όσο διάστημα απαιτείται από τον νόμο για την εκπλήρωση δημοσιονομικών, φορολογικών και ελεγκτικών σκοπών, καθώς και για την απόκρουση τυχόν νομικών αξιώσεων.

Η αίτηση ή/και συμμετοχή του αιτούντος στο παρόν πρόγραμμα προϋποθέτει την επεξεργασία των δεδομένων του κατά τα ανωτέρω και επομένως η συγκατάθεση του αιτούντος στην επεξεργασία των δεδομένων του από τη ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας, είναι απαραίτητη, διαφορετικά η αίτησή του θα απορρίπτεται.

Σε κάθε περίπτωση, ο αιτών/συμμετέχων διατηρεί το δικαίωμα όπως ανακαλέσει οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή του, χωρίς όμως να θίγεται η έως τότε επεξεργασία που έχει λάβει χώρα. Ο αιτών/συμμετέχων διατηρεί επίσης το δικαίωμα να διερευνήσει εάν η ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας διατηρεί προσωπικά δεδομένα του και να έχει πρόσβαση σε αυτά, να αιτείται τη διόρθωση και διαγραφή αυτών ή τον περιορισμό της επεξεργασίας τους, να εναντιώνεται στην επεξεργασία αυτή και να υποβάλει καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Για κάθε σχετική πληροφορία ο αιτών/συμμετέχων μπορεί να απευθύνεται στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του Δήμου Λευκάδας και της ΔΕΠΟΚΑΛ Δήμου Λευκάδας:

Όνοματεπώνυμο: Κωνσταντίνος Γκογκάκης

Ταχ. Δ/ση: Αντ. Τζεβελέκη-Υπ. Κατωπόδη-Φλογαΐτη, 311 00 Λευκάδα

Τηλέφωνο: 26453 60603

Δ/ση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου: dpo@lefkada.gov.gr

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την παρούσα δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για τα πιο πάνω και συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για την παρούσα δράση/πρόγραμμα.

Επώνυμο:		Όνομα:	
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	