**ΔΗΜΟΣ ΔΑΦΝΗΣ-ΥΜΗΤΤΟΥ**

**Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**

**ΚΑΙ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟ**

**ΑΜΒΡΟΣΙΟΥ ΜΟΣΧΟΝΗΣΙΩΝ 9 2ος ΟΡΟΦΟΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

**ΟΝΟΜΑ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ/ΤΗ:**

**ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΡΙΑΣ/ΤΗ:**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :**

**ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :**

**Email:**

**ΕΠΙΠΕΔΟ ΓΝΩΣΗΣ Η/Υ (Σημειώστε Χ) :**

Αρχάριο ……..

Μέτριο ………

Προχωρημένο ………..

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

Α)Τα ανωτέρω στοιχεία που έχω αναγράψει στην αίτησή μου είναι αληθή και ακριβή.

Β) Συναινώ για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για το σκοπό του αιτήματός μου και μόνο.

Γ) Αποδέχομαι τον κανονισμό λειτουργίας του Κοινωνικού Φροντιστηρίου.

**Δάφνη-Υμηττός ………../…………./2023-24 Η/ο μαθήτρια/ης**