

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ

Παρακαλώ για την έγκριση συμμετοχής μου στο Κατασκηνωτικό Πρόγραμμα του Παγκιακού Συλλόγου ΑμεΑ 2023 ως Συνοδού ΑμεΑ, που θα πραγματοποιηθεί στο Μάναγρο Χίου, για το χρονικό διάστημα 21 με 31 Αυγούστου 2023.

Όνοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Ημερομηνία γέννησης: (Η ηλικία συνοδού να είναι άνω των 18 ετών)

Διεύθυνση Κατοικίας- Πόλη:

Τηλέφωνο:.....

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:

ΑΦΜ:

ΑΜΚΑ:

Πρόσθετες Γνώσεις: Ναυαγοσώστη [] Ψυχαγωγού [] Νοσηλεύτη [] Διασώστη []

Άλλη [] (προσδιορίστε ποια)

Προϋπηρεσία σε κατασκηνώσεις ΑμεΑ (αν ναι, πού και σε ποιες):

.....
.....
.....

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ

Ο/Η ως άνω αιτών/ -ούσα, δηλώνω υπεύθυνα, και εν γνώσει των συνεπειών του Ν.1599/86, ότι:

(α) τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή, η κατάσταση της υγείας μου επιτρέπει να ασκήσω τις υποχρεώσεις μου ως συνοδός παιδιών - Ατόμων με Αναπηρία και ότι για κάθε κώλυμα που θα παρουσιασθεί, θα ενημερώσω τους υπεύθυνους του κατασκηνωτικού προγράμματος και του Παγκιακού Συλλόγου ΑμεΑ.

Συναινώ, στην επεξεργασία των ανωτέρω προσωπικών δεδομένων για τις ανάγκες του Κατασκηνωτικού Προγράμματος ΑμεΑ 2023, καθώς και στην διαβίβασή τους από τους οργανωτές στις αρμόδιες υπηρεσίες, για τις ανάγκες του τοπικού Κατασκηνωτικού Προγράμματος ΑμεΑ 2023,

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι η συμμετοχή μου στην κατασκήνωση και σε κάθε δραστηριότητα κατά το διάστημα της παραμονής μου εκεί, γίνεται με δική μου αποκλειστικά ευθύνη και θα ανταποκρίνεται στις ανάγκες του προγράμματος και στην συνεργασία με την υπεύθυνη του Κ.Π.

Χίος,2023

Ο/ Η Αιτούσα

.....