ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ & ΕΝΤΥΠΑ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Παρακαλούμε όπως συμπληρώστε τις παρακάτω υπεύθυνες δηλώσεις και έντυπα συγκατάθεσης για την ολοκλήρωση της διαδικασίας εγγραφής-επανεγγραφής του παιδιού σας στα Τμήματα της Διεύθυνσης Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής Παλαιού Φαλήρου.

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ -1-

Ο / Η ............................................................................................................

Γονέας του / της δηλώνω υπεύθυνα ότι:

**Τα ενήλικα άτομα συμπεριλαμβανομένων και των ονομάτων του ενός ή και των**

**δύο γονέων,** που θα ενημερώνονται και θα παραλαμβάνουν κατά σειρά προτεραιότητας

το βρέφος/νήπιο κατά την αποχώρησή του **ή** σε κάποιο έκτακτο συμβάν (περιπτώσεις

υψηλού πυρετού, σεισμού, έντονων καιρικών φαινομένων κ.α.) από το σταθμό, όταν

εγγραφεί είναι τα εξής:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο | Σχέση με το νήπιο/βρέφος | Α.Δ.Τ. | Κινητό/Σταθερό τηλέφωνο |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ -2-**

1. έλαβα γνώση:
   1. της υπ’ αρ. 260/27.11.2024 απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου για τον καθορισμό οικονομικής συμμετοχής (τροφεία) για τα παιδιά που φιλοξενούνται στα Τμήματα της Διεύθυνσης Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής, χωρίς Voucher από ΕΕΤΑΑ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ’ αριθμ. αποφ. 69/30.04.2025 και **αποδέχομαι** την καταβολή αυτών **καθ’ όλη τη διάρκεια του σχολικού έτους (από Σεπτέμβριο έως και Ιούλιο)** και όπως ορίζεται στην ανωτέρω απόφαση,
   2. ότι με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 2 Ν. 4978/22 (ΚΕΔΕ) ορίζεται ότι για την είσπραξη των εσόδων των ΟΤΑ, εφαρμόζονται οι διατάξεις του Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων όπως αυτές ισχύουν κάθε φορά.
   3. Επιτρέπεται η είσπραξη ειδικών φόρων, παραβόλων, τελών ενσήμων, χαρτοσήμων, προστίμων και εν γένει η οικονομική εκκαθάριση οφειλών φυσικών ή νομικών προσώπων ή νομικών οντοτήτων προς φορείς του δημόσιου τομέα, με χρέωση τραπεζικών λογαριασμών ή λογαριασμών πληρωμής που τηρούν οι υπόχρεοι ή με χρέωση καρτών πληρωμής που έχουν εκδοθεί στο όνομά τους ( ΚΑΡΤΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ACQUIRING) .
   4. ότι όλες οι οφειλές των διδάκτρων βεβαιώνονται σε χρηματικούς καταλόγους από το Δήμο Παλαιού Φαλήρου και εξοφλούνται κατά τη διάρκεια εκάστοτε μήνα.
   5. Οποιοδήποτε ποσό χρέους γίνεται ληξιπρόθεσμο, ο οφειλέτης υποχρεούται να καταβάλει τόκους εκπρόθεσμης καταβολής κατ’ ανάλογη εφαρμογή του άρθρου 53 του Κ.Φ.Δ. (παρ.1 άρθρο 6 ν.4978/22). Ο τόκος δεν συνιστά κύρωση αλλά υπολογίζεται λόγω της καθυστέρησης στην εξόφληση των οφειλών. (ΠΟΛ1252/20.11.2015)
   6. ότι για οφειλές που έχουν καταστεί ληξιπρόθεσμες μετά τη λήξη του εκάστοτε σχολικού έτους (31.07.2025) μπορούν να ρυθμιστούν μόνο μέσω της Ταμειακής Υπηρεσίας του Δήμου Παλαιού Φαλήρου,
   7. ότι η εξόφληση των διδάκτρων γίνεται αποκλειστικά και μόνο με τη χρήση των ηλεκτρονικών υπηρεσιών της πλατφόρμας των Δομών του Δήμου Παλαιού Φαλήρου.

Ηλεκτρονική πληρωμή: η καταβολή χρηματικού ποσού που διενεργείται με χρήση των ΤΠΕ και παρέχει τη δυνατότητα απόδειξης της διενέργειας αυτής, ανεξάρτητα από το μέσο πληρωμής. (παρ.32 άρθρο 2 Ν.4727/2020).

1. ο φορέας που εργάζομαι εγώ ή ο / η σύζυγός μου **καταβάλλει επίδομα** για παιδικό σταθμό

ΝΑΙ | ΟΧΙ

1. Αν **ναι** με ποια μορφή:
   1. υπό μορφή επιδόματος ΝΑΙ | ΟΧΙ
   2. αποζημίωση με βάση το τιμολόγιο ή την απόδειξη πληρωμής ΝΑΙ | ΟΧΙ
   3. ο φορέας είναι: .....................................................................................................
   4. ΑΦΜ φορέα: ………………………………………………………………………………………………………………………………………
   5. ΔΟΥ φορέα: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
   6. το ύψος του ποσού είναι: ....................................................................................

# ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ -1-

Κατά τη σχολική χρονιά, στα Τμήματα της Διεύθυνσης Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής Δήμου Παλαιού Φαλήρου, τα παιδιά ενδέχεται να συμμετέχουν σε δράσεις, εκδηλώσεις κλπ. κατά τις οποίες θα γίνει λήψη οπτικοακουστικού υλικού (φωτογραφίες, βίντεο) με σκοπό το υλικό αυτό να διανεμηθεί στους ίδιους τους κηδεμόνες και τα παιδιά. Προς το σκοπό αυτό ο Δήμος, σεβόμενος τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας, προβαίνει στην λήψη της συγκατάθεσή σας. Ο Δήμος, υπό την ιδιότητά του ως υπεύθυνος επεξεργασίας (σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679- ΓΚΠΔ και Ν.4624/2019), σας ενημερώνει για τα παρακάτω:

1. Σκοπός επεξεργασίας είναι η λήψη φωτογραφιών ή/και η μαγνητοσκόπηση δράσεων και εκδηλώσεων των παιδιών με σκοπό την διανομή του υλικού αυτού στους γονείς/κηδεμόνες.
2. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα των παιδιών σας (δεδομένα εικόνας: φωτογραφίες/βίντεο), υποβάλλονται σε επεξεργασία (συλλογή, αποθήκευση, διαβίβαση και χρήση), από το προσωπικό της Διεύθυνσης Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής του Δήμου. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τηρούνται εντός των εγκαταστάσεων και υποδομών του Δήμου, το οποίο λαμβάνει τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την προστασία τους.
3. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα υποβάλλονται σε επεξεργασία, δυνάμει της συγκατάθεσής σας κατά το αρ. 6 §1, στοιχ. α΄ ΓΚΠΔ.
4. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, διατηρούνται διάστημα ενός (1) έτους.
5. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα διαβιβάζονται σε γονείς/κηδεμόνες κατά την χορήγηση αντιγράφου του υλικού των εκδηλώσεων. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα δύναται να διαβιβαστούν στις αρμόδιες Διοικητικές, Αστυνομικές και Δικαστικές Αρχές, στα πλαίσια εννόμων υποχρεώσεων του Δήμου.
6. Δυνάμει του ΓΚΠΔ, στα υποκείμενα των δεδομένων, παρέχονται τα κάτωθι δικαιώματα:
   * Πρόσβαση (ΓΚΠΔ άρθρο 15)
   * Διόρθωση (ΓΚΠΔ άρθρο 16)
   * Διαγραφή (ΓΚΠΔ άρθρο 17)
   * Περιορισμός της επεξεργασίας (ΓΚΠΔ άρθρο 18)
   * Ανάκληση της συγκατάθεσης (ΓΚΠΔ άρθρο 7 § 3)

\*τα δικαιώματα ικανοποιούνται υπό τους όρους της κείμενης νομοθεσίας Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας:

* + με επιστολή στη διεύθυνση Δήμος Παλαιού Φαλήρου – Διεύθυνση Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής (Τερψιχόρης 51), Τ.Κ. 175 62, Παλαιό Φάληρο)
  + με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση [paidikoi.dpf@palaiofaliro.gr](mailto:paidikoi.dpf@palaiofaliro.gr).

1. Ο Δήμος έχει προβεί στον ορισμό Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (ΥΠΔ/DPO). Μπορείτε πάντοτε να επικοινωνείτε με το DPO του Δήμου στην ηλεκτρονική δ/νση: [dpo@palaiofaliro.gr](mailto:dpo@palaiofaliro.gr).
2. Έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην ΑΠΔΠΧ:
   * μέσω συμπλήρωσης ηλεκτρονικής φόρμας (όπως περιγράφεται στο https://[www.dpa.gr/el/polites/katagelia\_stin\_arxi)](http://www.dpa.gr/el/polites/katagelia_stin_arxi))
   * ηλεκτρονικά με αποστολή στο email: [complaints@dpa.gr](mailto:complaints@dpa.gr)
   * με ταχυδρομική αποστολή στα γραφεία της Αρχής: Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23 Αθήνα
   * με αυτοπρόσωπη υποβολή στα γραφεία της Αρχής (1ος όροφος). Ώρες κοινού στο γραφείο πρωτοκόλλου: 09:00 – 13:00

Θα θέλαμε να γνωρίζετε ότι μόνο με τη ρητή συγκατάθεσή σας θα συλλέξουμε και θα επεξεργαστούμε τις φωτογραφίες και τα βίντεο των νηπίων /βρεφών σας , λαμβάνοντας όλα τα αναγκαία τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, όπως προβλέπεται από την νομοθεσία. Μπορείτε να ανακαλέστε τη συγκατάθεσή σας ανά πάσα στιγμή.

Έχω ενημερωθεί σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

ΝΑΙ / ΟΧΙ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΣΥΜΦΩΝΩ | ΔΙΑΦΩΝΩ |
| Συμφωνώ στην λήψη οπτικοακουστικού υλικού από δράσεις και εκδηλώσεις στα  Τμήματα της Δ/νσης Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής για ιδία χρήση. |  |  |
| Συμφωνώ στην αποθήκευση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| περιλαμβάνονται στο υλικό των εκδηλώσεων. |  |  |
| Συμφωνώ στην διαβίβαση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στο υλικό των εκδηλώσεων  στους γονείς/κηδεμόνες. |  |  |

# ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ -2-

Ο Δήμος Παλαιού Φαλήρου (εφεξής: ο Δήμος), επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που προσκομίζετε στο πλαίσιο των αιτημάτων σας.

Ο Δήμος, υπό την ιδιότητά του ως υπεύθυνος επεξεργασίας (σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679- ΓΚΠΔ και Ν.4624/2019), σας ενημερώνει για τα κάτωθι:

1. Σκοπός επεξεργασίας είναι η ικανοποίηση των αιτημάτων σας.
2. Στα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας περιλαμβάνονται στο περιεχόμενο των αιτημάτων σας (ενδεικτικά το ονοματεπώνυμο σας, η ταχυδρομική ή/και η ηλεκτρονική διεύθυνσή σας κλπ).
3. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας υποβάλλονται σε επεξεργασία δυνάμει έννομης υποχρέωσης (αρ. 6, §1, στοιχ. γ΄) ή κατά την εκπλήρωση καθήκοντος που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον ή κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας του υπευθύνου επεξεργασίας (αρ. 6, §1, στοιχ. ε΄)
4. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας διατηρούνται για το αναγκαίο διάστημα, σύμφωνα με την σχετική εθνική νομοθεσία.
5. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας δεν πρόκειται να διατεθούν σε τρίτους για οποιοδήποτε σκοπό, με εξαίρεση την παραπομπή των απολύτως απαραιτήτων εγγράφων ή στοιχείων στις αρμόδιες Διοικητικές, Αστυνομικές και Δικαστικές Αρχές, για την υλοποίηση των αιτημάτων σας ή κατά την ικανοποίηση έννομης υποχρέωσης του υπευθύνου επεξεργασίας.
6. Δυνάμει του ΓΚΠΔ, στα υποκείμενα των δεδομένων (Γονείς/Κηδεμόνες), παρέχονται τα κάτωθι δικαιώματα:
   * Πρόσβαση (ΓΚΠΔ άρθρο 15)
   * Διόρθωση (ΓΚΠΔ άρθρο 16)
   * Διαγραφή (ΓΚΠΔ άρθρο 17)
   * Περιορισμός της επεξεργασίας (ΓΚΠΔ άρθρο 18)

\* τα δικαιώματα ικανοποιούνται υπό τους όρους της κείμενης νομοθεσίας

1. Ο Δήμος έχει προβεί στον ορισμό Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (ΥΠΔ/DPO). Μπορείτε πάντοτε να επικοινωνείτε με το DPO του Δήμου στην ηλεκτρονική δ/νση: [dpo@palaiofaliro.gr.](mailto:dpo@palaiofaliro.gr)
2. Έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην ΑΠΔΠΧ:
   * μέσω συμπλήρωσης ηλεκτρονικής φόρμας (όπως περιγράφεται στο https://[www.dpa.gr/el/polites/katagelia\_stin\_arxi)](http://www.dpa.gr/el/polites/katagelia_stin_arxi))
   * ηλεκτρονικά με αποστολή στο email: [complaints@dpa.gr](mailto:complaints@dpa.gr)
   * με ταχυδρομική αποστολή στα γραφεία της Αρχής: Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23 Αθήνα
   * με αυτοπρόσωπη υποβολή στα γραφεία της Αρχής (1ος όροφος). Ώρες κοινού στο γραφείο πρωτοκόλλου: 09:00 – 13:00

Έχω ενημερωθεί σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

ΝΑΙ / ΟΧΙ

# ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ -3-

Στα πλαίσια της ενημέρωσής σας για δράσεις και ενέργειες του Δήμου Παλαιού Φαλήρου (εφεξής: ο Δήμος), αιτούμαστε την συγκατάθεσή σας για την διατήρηση στο αρχείο μας, των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας, για την εγγραφή σας στην υπηρεσία newsletter.

Ο Δήμος, υπό την ιδιότητά του ως υπεύθυνος επεξεργασίας (σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679- ΓΚΠΔ και Ν.4624/2019), σας ενημερώνει:

1. Σκοπός επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας είναι να σας ενημερώνουμε για την δραστηριότητες και για διάφορες εκδηλώσεις που διοργανώνονται από το Δήμο.
2. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας, που υποβάλλονται σε επεξεργασία, είναι το ονοματεπώνυμο και η προσωπική ηλεκτρονική σας δ/νση (e-mail). Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας, συλλέγονται, χρησιμοποιούνται και αποθηκεύονται στις εγκαταστάσεις και υποδομές του Δήμου.
3. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας υποβάλλονται σε επεξεργασία, δυνάμει της συγκατάθεσής σας κατά το αρ. 6 §1, στοιχ. α΄ ΓΚΠΔ.
4. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας, διατηρούνται διάστημα ενός (1) έτους.
5. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας δεν διαβιβάζονται σε τρίτους. Κατ’ εξαίρεση τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας δύναται να διαβιβαστούν στις αρμόδιες Διοικητικές, Αστυνομικές και Δικαστικές Αρχές, στα πλαίσια εννόμων υποχρεώσεων του Δήμου.
6. Δυνάμει του ΓΚΠΔ, στα υποκείμενα των δεδομένων (Γονείς/Κηδεμόνες), παρέχονται τα κάτωθι δικαιώματα:
   * Πρόσβαση (ΓΚΠΔ άρθρο 15)
   * Διόρθωση (ΓΚΠΔ άρθρο 16)
   * Διαγραφή (ΓΚΠΔ άρθρο 17)
   * Περιορισμός της επεξεργασίας (ΓΚΠΔ άρθρο 18)
   * Ανάκληση της συγκατάθεσης (ΓΚΠΔ άρθρο 7 § 3)

\*τα δικαιώματα ικανοποιούνται υπό τους όρους της κείμενης νομοθεσίας Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά τα σας:

* + με επιστολή στη διεύθυνση Δήμος Παλαιού Φαλήρου – Διεύθυνση Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής (Τερψιχόρης 51), Τ.Κ. 175 62, Παλαιό Φάληρο)
  + με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση [paidikoi.dpf@palaiofaliro.gr](mailto:paidikoi.dpf@palaiofaliro.gr).

1. Ο Δήμος έχει προβεί στον ορισμό Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων (ΥΠΔ/DPO). Μπορείτε πάντοτε να επικοινωνείτε με το DPO του Δήμου στην ηλεκτρονική δ/νση: [dpo@palaiofaliro.gr.](mailto:dpo@palaiofaliro.gr)
2. Έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην ΑΠΔΠΧ:
   * μέσω συμπλήρωσης ηλεκτρονικής φόρμας (όπως περιγράφεται στο https://[www.dpa.gr/el/polites/katagelia\_stin\_arxi)](http://www.dpa.gr/el/polites/katagelia_stin_arxi))
   * ηλεκτρονικά με αποστολή στο email: [complaints@dpa.gr](mailto:complaints@dpa.gr)
   * με ταχυδρομική αποστολή στα γραφεία της Αρχής: Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, Λ. Κηφισίας 1-3, 115 23 Αθήνα
   * με αυτοπρόσωπη υποβολή στα γραφεία της Αρχής (1ος όροφος). Ώρες κοινού στο γραφείο πρωτοκόλλου: 09:00 – 13:00

Θα θέλαμε να γνωρίζετε ότι μόνο με τη ρητή συγκατάθεσή σας θα συλλέξουμε και θα επεξεργαστούμε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας, λαμβάνοντας όλα τα αναγκαία τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, όπως προβλέπεται από την νομοθεσία. Μπορείτε να ανακαλέστε τη συγκατάθεσή σας ανά πάσα στιγμή.

Έχω ενημερωθεί σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

ΝΑΙ / ΟΧΙ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΣΥΜΦΩΝΩ | ΔΙΑΦΩΝΩ |
| Επιθυμώ να διατηρηθούν τα προσωπικά μου δεδομένα για να λαμβάνω newsletter από το Δήμο Παλαιού Φαλήρου και τη Δ/νση  Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής. |  |  |

**Έχω διαβάσει και αποδέχομαι :**

1. **Τον Κανονισμό Λειτουργίας της Διεύθυνσης Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής Δήμου Παλαιού Φαλήρου (αρ. αποφ. Δ.Σ. 259/27.11.2024), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει (αρ. αποφ. Δ.Σ. 68/30.04.2025).**
2. **την υπ. αρ. 67/30.04.2025 απόφαση Δ.Σ. σχετικά με τις επανεγγραφές και νέες εγγραφές βρεφών και νηπίων στα Τμήματα της Διεύθυνσης Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής, για το σχολικό έτος 2025-2026.**
3. **την υπ’ αρ. 260/27.11.2024 απόφασης του Δημοτικού Συμβουλίου για τον καθορισμό οικονομικής συμμετοχής (τροφεία) για τα παιδιά που φιλοξενούνται στα Τμήματα της Διεύθυνσης Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής, χωρίς Voucher από ΕΕΤΑΑ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με την υπ’ αριθμ. αποφ. 69/30.04.2025** **και τους όρους φιλοξενίας για το βρέφος/νήπιο μου στη Διεύθυνση Βρεφικής και Προσχολικής Αγωγής Δήμου Παλαιού Φαλήρου.**

# ΠΑΛ. ΦΑΛΗΡΟ, / / 2025 Ο ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ & ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(ονομ/μο & υπογραφή)