

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Ονοματεπώνυμο Αιτούντος Γονέα:	Ονοματεπώνυμο Συζύγου:
ΑΦΜ Αιτούντος Γονέα:	ΑΦΜ Συζύγου:
Αρ. Ταυτότητας/Αιτούντος Γονέα:	Αρ. Ταυτότητας Συζύγου:
Ονοματεπώνυμο μαθητή:	Βαθμός Ελέγχου Επίδοσης Β' Λυκείου (17,5 και άνω <input type="checkbox"/> )
Έτος γέννησης & Αρ. Ταυτότητας:	
<b>Θέλω να παρακολουθήσω φροντιστηριακά μαθήματα με προσανατολισμό:</b> I. Ανθρωπιστικές Σπουδές <input type="checkbox"/> II. Θετικές Σπουδές <input type="checkbox"/> III. Σπουδές Οικονομίας και Πληροφορικής <input type="checkbox"/>	
Διεύθυνση Κατοικίας:	
Σταθερό τηλέφωνο:	Κινητό τηλέφωνο:
<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΚΑΤΩΘΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ:</b> <u>A. Αίτηση συμπληρωμένη, υπογεγραμμένη από τον γονέα</u> <u>B. Επικυρωμένο έγχρωμο αντίγραφο Ελέγχου Επίδοσης Β' τάξης Λυκείου φοίτησης 2016-2017 (το αντίγραφο Ελέγχου επικυρώνεται από το αντίστοιχο Λύκειο φοίτησης με μπλε σφραγίδα)</u> <u>Γ. Οικιακός λογαριασμός της οικογένειας που πιστοποιεί το δήμο κατοικίας</u> <u>Δ. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας (γονέων) και παιδιού ή Διαβατηρίου &amp; Άδεια Διαμονής σε ισχύ (μόνο για αλλοδαπούς εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης)</u> <u>E. Εκκαθαριστικό Φορολογίας Έτους 2016 που εκδόθηκε το 2017 (των αιτούντων γονέων)</u>	
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ:</b> <b>A)</b> Γενικός Μέσος όρος Ελέγχου Επίδοσης Β' Λυκείου 17,5 και άνω <b>B)</b> Ετήσιο συνολικό εισόδημα οικογένειας έως: - 12.000 Ευρώ για οικογένεια (1-2 γονείς + 1 παιδί), που δηλώνονται στο εκκαθαριστικό γονέων κωδ.003, 004) - για κάθε επιπλέον παιδί της οικογένειας, προσαυξάνεται το εισοδηματικό όριο κατά 2.000 Ευρώ. <b>Γ)</b> Τόπος Κατοικίας: <b>Περιστέρι, Ν. Φιλαδέλφεια, Νέα Ιωνία και όμορων περιοχών</b>	
<b>ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ</b> Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα και αποδέχομαι τα κριτήρια επιλογής που θέτει η ΑΠΟΣΤΟΛΗ/IOCC και συναινώ στη συλλογή, επεξεργασία και διατήρηση Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, που υποβάλω, αναφορικά με την ένταξη μας στο «Πρόγραμμα Φροντιστηριακής Εκπαίδευσης ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ/IOCC» (υπογραφή της επισυναπτόμενης συγκατάθεσης και αποστολή αυτής μαζί με την αίτηση). <u>Επίσης δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω είναι ακριβή και αληθή.</u>	
Ημερομηνία / Υπογραφή Αιτούντος	

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΡΗΣΗ ΑΡΧΕΙΟΥ ΚΑΙ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ  
ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Η αστική μη κερδοσκοπική εταιρία με την επωνυμία «Αποστολή», που εδρεύει στο Ν. Κόσμο, Ήρας 8 & Δέσπως Σέχου 37, ΑΦΜ 997889618, Δ.Ο.Υ. ΙΖ' Αθήνας, σας ενημερώνει σε συμμόρφωση με τα άρθρα 11, 12 & 13 του ν. 2472/1997 και την υπ' αριθμ. 1/1999 Κανονιστική Πράξη της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και ζητεί τη εκ των προτέρων συναίνεσή σας (συγκατάθεση) για την κατωτέρω συλλογή, επεξεργασία και διατήρηση Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, που αφορούν στο πρόσωπό σας, αναφορικά με την ένταξη σας στο «Πρόγραμμα Φροντιστηριακής Εκπαίδευσης ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ/ΙΟCC» (στο εξής το «Πρόγραμμα»)

**(1) Τα Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα, Ευαίσθητα ή μη,** που δύνανται να τύχουν επεξεργασίας είναι: **(α)** τα στοιχεία και οι πληροφορίες που εσείς συμπληρώνετε στην ΑΙΤΗΣΗ **(β)** τα στοιχεία που περιέχονται στα προσκομιζόμενα εκ μέρους σας ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

**(2) Υπεύθυνος Επεξεργασίας** είναι: Η αστική μη κερδοσκοπική εταιρία με την επωνυμία «Αποστολή», που εδρεύει στο Ν. Κόσμο, Ήρας 8 & Δέσπως Σέχου 37, ΑΦΜ 997889618, Δ.Ο.Υ. ΙΖ' Αθήνας, τηλ: 213 018 4400, e-mail: [info@mkoapostoli.gr](mailto:info@mkoapostoli.gr)

**(3) Επεξεργασία:** Η συλλογή, χρήση, διαβίβαση και επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας, καθώς και η τήρηση του σχετικού αρχείου, (ηλεκτρονικού αρχείου ή μη), θα λαμβάνει χώρα σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2472/1997, ως ισχύει.

**(4) Σκοποί Επεξεργασίας :** Η δυνατότητα ένταξης σας, ως επωφελούμενου στο Πρόγραμμα που υλοποιεί η αστική μη κερδοσκοπική εταιρία «Αποστολή».

**(5) Αποδέκτες Δεδομένων:**

**(α)** Η Διοίκηση, καθώς και το υπαλληλικό προσωπικό και συνεργάτες της Εταιρείας, που σχετίζονται με την ένταξη του επωφελούμενου στο Πρόγραμμα και την εκτέλεση του.

**(β)** Κάθε φυσικό ή νομικό πρόσωπο, δημόσια αρχή ή υπηρεσία, δικαστικές, εισαγγελικές και ανακριτικές αρχές ή κατά περίπτωση άλλοι τρίτοι, όταν η διαβίβαση ή γνωστοποίηση των δεδομένων επιβάλλεται από τη νομοθεσία, από δικαστική απόφαση της ημεδαπής ή της αλλοδαπής νομοθεσίας.

**γ)** Τα τρία φροντιστήρια που θα επιλεγούν – 1 σε κάθε περιοχή - στα οποία διαβιβάζεται μόνο το ονοματεπώνυμο του τελικώς επιλεγέντα επωφελούμενου, μέσα στα πλαίσια του Προγράμματος.

**(6) Διάρκεια Επεξεργασίας:** Μετά τη λήξη του Προγράμματος, η αστική μη κερδοσκοπική εταιρία «Αποστολή», επιμελείται της ασφαλούς καταστροφής

των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ευαίσθητων δεδομένων, που νόμιμα τηρούνταν για την εξυπηρέτηση του Προγράμματος, εκτός αν από την κείμενη νομοθεσία προβλέπεται η μετέπειτα διατήρηση τους για επιπλέον χρονικό διάστημα.

Η Αποστολή δύναται σε κάθε περίπτωση, αφού προηγουμένως καταστήσει τα ως άνω προσωπικά δεδομένα ευαίσθητα και μη, ανώνυμα να κάνει χρήση αυτών για στατιστικούς σκοπούς, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη κείμενη νομοθεσία.

**(7) Ασφάλεια Επεξεργασίας:** Ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας αναγνωρίζει τη σημασία της ασφαλείας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα, ώστε να εξασφαλίζεται η μέγιστη δυνατή ασφάλειά τους.

**(8) Δικαιώματα Υποκειμένου:** Το Υποκείμενο έχει δικαίωμα πρόσβασης αντίρρησης και δικαστικής προστασίας, σύμφωνα με τα άρθρα 12,13 και 14 του ν. 2472/1997 αντίστοιχα.

Για την ενδεχόμενη άσκηση των δικαιωμάτων αυτών, το Υποκείμενο μπορεί να απευθύνεται στην «Αποστολή», αποστέλλοντας είτε email στην ηλεκτρονική δ/νση [info@mkoapostoli.gr](mailto:info@mkoapostoli.gr), είτε έγγραφη επιστολή στη διεύθυνση που αναφέρεται ανωτέρω υπόψη του Τμήματος Προγραμμάτων.

**(9) Άρνηση:** Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε να μας παρέχετε τα απαραίτητα στοιχεία ή/και τη συγκατάθεση για τη συλλογή, επεξεργασία, χρήση, ανακοίνωση/διαβίβαση των στοιχείων αυτών για τους ως άνω σκοπούς, δεν θα είμαστε σε θέση να αξιολογήσουμε το αν δικαιούστε να ενταχθείτε στο Πρόγραμμα που εκτελεί η «Αποστολή»

**ΔΗΛΩΣΗ:** Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω διαβάσει και έχω ενημερωθεί για το περιεχόμενο του παρόντος και ελεύθερα και με πλήρη επίγνωση, αποδέχομαι και δίνω τη ρητή συγκατάθεση μου για τη νόμιμη επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού μου χαρακτήρα, ευαίσθητων και μη και την τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο, όπως αυτά αναγράφονται στην Αίτηση μου και στα Δικαιολογητικά για την ένταξη μου στο Πρόγραμμα, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2472/1997 περί «Προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα».

Ημερομηνία.....

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

Όνοματεπώνυμο.....

**Υπογραφή**