

Δ. Π. Σταθμός:

Αριθ. Πρωτ.:

Ημερομηνία:

### ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΟΦΕΙΛΕΤΗ ΤΡΟΦΕΙΩΝ

Συμπληρώνεται με κεφαλαία από τον υπόχρεο και επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν.1599/1988. Τα πεδία με αστεράκι (\*) προσυμπληρώνονται από το διοικητικό του Παιδικού Σταθμού.

|   |  |  |      |  |
|---|--|--|------|--|
| <b>A: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΧΡΕΟΥ ΟΦΕΙΛΕΤΗ ΤΡΟΦΕΙΩΝ</b>   |  |  |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΧΡΕΟΥ:   |  |  |      |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΥΠΟΧΡΕΟΥ:   |  |  |      |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: <i>Να αναγράφεται η τρέχουσα διεύθυνση κατοικίας.</i>  |  |  |      |  |
| ΠΟΛΗ:   |  |  |      |  |
| ΟΔΟΣ  |  |  | T.Κ: |  |
| Δ.Ο.Υ:  |  |  |      |  |
| Α.Φ.Μ ΥΠΟΧΡΕΟΥ:   |  |  |      |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:   |  |  |      |  |
| <b>Δηλώνω ότι είμαι υπεύθυνος για την καταβολή τροφείων για τη φιλοξενία του:</b>   |  |  |      |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΦΙΛΟΞΕΝΟΥΜΕΝΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ:   |  |  |      |  |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΦΟΡΟΛΟΓΗΤΕΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΠΑΙΔΙΟΥ:  |  |  |      |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΠΑΙΔΙΚΟ ΣΤΑΘΜΟ:*   |  |  |      |  |
| Τα στοιχεία που δηλώνω είναι ακριβή και έχω λάβει γνώση του ύψους της οφειλής μου καθώς και του τρόπου καταβολής αυτής, σύμφωνα με τα παρακάτω και τα αποδέχομαι. |  |  |      |  |

### B: ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΑ ΤΡΟΦΕΙΑ

|  | ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΟΣΕΩΝ* | ΠΟΣΟ ΔΟΣΗΣ* | ΣΥΝΟΛΟ*     | ΣΥΜΦΩΝΩ |
|--|-----------------|-------------|-------------|---------|
| ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ ΜΕ ΔΟΣΕΙΣ:  |                 |             |             |         |
| ΣΧΟΛΙΚΗ ΔΙΑΦΟΡΑ:   |                 |             |             |         |
| Δηλώνω ότι θα καταβάλλω τα τροφεία με μηνιαίες δόσεις  |                 |             |             |         |
|  | ΑΡΧΙΚΟ ΠΟΣΟ     | ΕΚΠΤΩΣΗ 10% | ΤΕΛΙΚΟ ΠΟΣΟ | ΣΥΜΦΩΝΩ |
| ΠΟΣΟ ΟΦΕΙΛΗΣ ΕΦΑΠΑΞ:   |                 |             |             |         |
| Δηλώνω ότι θα καταβάλλω τα τροφεία εφάπαξ εντός του Οκτωβρίου 202..  |                 |             |             |         |
| <ul style="list-style-type: none"><li>– Σύμφωνα με την υπ' αρ. 920/2017 απόφαση Δ.Σ.:<ul style="list-style-type: none"><li>• Η επιλογή του τρόπου καταβολής τροφείων είναι δεσμευτική.</li><li>• Σε περίπτωση διαγραφής μετά τη 15<sup>η</sup> ημέρα του μήνα εξοφλούνται υποχρεωτικά τα τροφεία του συγκεκριμένου μήνα.</li></ul></li><li>– Η εξόφληση των τροφείων θα γίνεται <u>με τον κωδικό RF της Ατομικής Ειδοποίησης</u></li></ul> |                 |             |             |         |

Με την υπογραφή της παρούσας δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα γνώση των ανωτέρω καθώς και της συνημμένης (σελ.2), περί επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μου, ενημέρωσης.

(Σε περίπτωση που ο υπόχρεος δεν είναι γονέας/ κηδεμόνας)

Ο/Η ΓΟΝΕΑΣ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

Ο/Η ΥΠΟΧΡΕΟΣ

(συνοδεύει τα Έντυπα των ΥΔ του άρθρου 8 Ν.1599/1986, της Διεύθυνσης Παιδικών Σταθμών, του Δήμου Θεσσαλονίκης).

Το ΝΠΔΔ-ΟΤΑ Α' βαθμού με την επωνυμία «**Δήμος Θεσσαλονίκης**», που εδρεύει στη Θεσσαλονίκη (οδός Λεωφόρος Βασ. Γεωργίου 1'-Τ.Κ. 54640 τηλ.:231331-7777), όπως νόμιμα εκπροσωπείται από τον κ. Δήμαρχο του, **ενημερώνει** με το παρόν, και σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ιδιαιτέρως του Γενικού Κανονισμού ΕΕ 679/2016, **υπό την ιδιότητά του ως «Υπεύθυνος Επεξεργασίας**», το φυσικό πρόσωπο που συμπληρώνει και υπογράφει την ως άνω Αίτηση (εφεξής καλούμενο «*Υποκείμενο των Δεδομένων*»), ότι ο ίδιος ο ΟΤΑ και οι αρμόδιες Υπηρεσίες-Διευθύνσεις-Τμήματα αυτού (όπως και οι υπάλληλοί του, που ενεργούν υπό την εποπτεία του, κατ' εντολή και για λογαριασμό του και στα πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους, πιθανόν δε και άλλοι ως από κοινού «*Y.E.*», «*Εκτελούντες την Επεξεργασία*», τρίτοι ή αποδέκτες: υπουργεία, δημόσιες αρχές, ΔΟΥ, δικαστικές αρχές κλπ, βάσει συμμόρφωσης με έννομη υποχρέωση του «*Υπεύθυνου Επεξεργασίας*» ή σε εκπλήρωση καθήκοντος του ή για εκτέλεση σύμβασης), **συλλέγει, επεξεργάζεται και τηρεί** τα προσωπικά δεδομένα που αναφέρονται στην Αίτηση και στα συνοδευτικά αυτής έγγραφα, τα οποία αυτοβούλως και για την ικανοποίηση των αιτημάτων του υποβάλλει ο αιτών - «*Υποκείμενο των Δικαιωμάτων*».

Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για τις ανάγκες διεκπεραίωσης της παρούσας ΥΔ. Σκοπός της επεξεργασίας μπορεί να είναι: η εκπλήρωση των σκοπών του άρθρου 8 παρ.1 Ν.1599/1986, η αξιολόγηση και επιβεβαίωση των δηλούμενων στοιχείων, οι ανάγκες εκτέλεσης και λειτουργίας της σχετικής υπηρεσίας που παρέχει ο Δήμος ως «*Υπεύθυνος Επεξεργασίας*», η εκπλήρωση καθήκοντος που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον ή κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας που έχει ανατεθεί σε αυτόν (άρθρο 6 παρ.2ε' ΓενΚαν), η συμμόρφωση με έννομη υποχρέωσή του (άρθρο 6 παρ.1γ' ΓενΚαν) και οι ανάγκες επικοινωνίας με το «*Υποκείμενο*».

Τα δεδομένα διατηρούνται στο αρμόδιο Τμήμα για το απαραίτητο χρονικό διάστημα διεκπεραίωσης της υπόθεσης, στην οποία αφορά η ΥΔ, και για όσο απαιτεί η οικεία νομοθεσία και κατόπιν αρχειοθετούνται σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους που δεν παρέχουν πρόσβαση σε μη εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους. Δυνατόν να προβλεφθεί η ασφαλής καταστροφή τους μετά την πάροδο του χρονικού διαστήματος που προβλέπει η νομοθεσία **κατά περίπτωση** (πχ ΠΔ 480/1985). Η παροχή των δεδομένων αυτών είναι απαραίτητη για την ΥΔ αυτή και, αν δε δοθούν από το «*Υποκείμενο των Δεδομένων*», η σχετική υπηρεσία δεν θα είναι δυνατή.

Το «*Υποκείμενο των Δεδομένων*» έχει δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον «*Υπεύθυνο Επεξεργασίας*» για πρόσβαση-ενημέρωση, διόρθωση, περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων **που το αφορούν**, αντίταξη στην επεξεργασία καθώς και για τη διαγραφή και τη φορητότητα, πάντα υπό τους όρους της κείμενης νομοθεσίας (πχ 17 παρ.3, 20 παρ.3, 23 ΓενΚαν). Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με τη συμπλήρωση της αντίστοιχης αίτησης-φόρμας που υπάρχει διαθέσιμη στις Δημοσιείς του Δήμου, είτε με αποστολή επιστολής στη διεύθυνση: «*Δήμος Θεσσαλονίκης*», (οδός Λεωφόρος Βασ. Γεωργίου 1'-Τ.Κ. 54640 τηλ.:231331-7777), είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: [dpo@thessaloniki.gr](mailto:dpo@thessaloniki.gr). Ο «*Υπεύθυνος Επεξεργασίας*» παρέχει στο «*Υποκείμενο των Δεδομένων*» πληροφορίες για την ενέργεια που πραγματοποιείται κατόπιν αιτήματος, δυνάμει των άρθρων 15 έως 22 ΓενΚαν, χωρίς καθυστέρηση και σε κάθε περίπτωση **εντός μηνός** από την παραλαβή του αιτήματος. Η εν λόγω προθεσμία **δύναται** να παραταθεί κατά δύο ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται, λαμβανομένων υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων (βλ. αναλυτικότερα: άρθρο 12 παρ. 3-4 ΓενΚαν). Επίσης, για τυχόν καταγγελία, το «*Υποκείμενο των Δεδομένων*» έχει το δικαίωμα να απευθυνθεί εγγράφως στην **Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα** (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)).

ΕΚΔΟΣΗ 02/2020