



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 2025

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ	
Όνοματεπώνυμο:	
Τηλέφωνο:	
Διεύθυνση:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ/ΩΝ	
1^ο Παιδί	
Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία Γεννήσεως:	
Τάξη:	
2^ο Παιδί	
Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία Γεννήσεως:	
Τάξη:	
3^ο Παιδί	
Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία Γεννήσεως:	
Τάξη:	
4^ο Παιδί	
Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία Γεννήσεως:	
Τάξη:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΚΤΑΚΤΟΥ ΑΝΑΓΚΗΣ	
Όνοματεπώνυμο:	
Τηλέφωνο:	
Συγγένεια με το παιδί:	



**ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΗΣ
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΩΝ
ΤΣΙΜΕΝΤΟΠΟΙΑΣ ΒΑΣΙΛΙΚΟΥ**

Παρακαλώ όπως σημειώσετε με ✓ την εβδομάδα που επιθυμείτε να συμμετέχει το/α παιδί/ά:

Εβδομάδα συμμετοχής	1 ^ο Παιδί	2 ^ο Παιδί	3 ^ο Παιδί	4 ^ο Παιδί
Όλες τις βδομάδες (23.06.2025 – 22.08.2025)				
1 ^η Εβδομάδα (23.06.2025 – 27.06.2025)				
2 ^η Εβδομάδα (30.06.2025 – 04.07.2025)				
3 ^η Εβδομάδα (07.07.2025 – 11.07.2025)				
4 ^η Εβδομάδα (14.07.2025 – 18.07.2025)				
5 ^η Εβδομάδα (21.07.2025 – 25.07.2025)				
6 ^η Εβδομάδα (28.07.2025 – 01.08.2025)				
7 ^η Εβδομάδα (04.08.2025 – 08.08.2025)				
8 ^η Εβδομάδα (11.08.2025 – 15.08.2025)	ΚΛΕΙΣΤΟ			
9 ^η Εβδομάδα (18.08.2025 – 22.08.2025)				

Σε περίπτωση που επιθυμείτε αλλαγή/ακύρωση στις περιόδους συμμετοχής του/των παιδιού/ιών σας, παρακαλούμε όπως ενημερώνετε έγκαιρα την κυρία Αλεξάνδρα Αλεξάνδρου στα τηλέφωνα 24845555/99536791.

Η αίτηση συμμετοχής πρέπει να υποβληθεί μαζί με το Ατομικό Δελτίο Υγείας Παιδιού. Σε περίπτωση αποδοχής της αίτησης σας για συμμετοχή του παιδιού σας στο Κέντρο Καλοκαιρινής Απασχόλησης Παιδιών της Τσιμεντοποιίας Βασιλικού θα πρέπει να προσκομίσετε τα εξής:

- Πιστοποιητικό Γέννησης
- Ιατρικό Πιστοποιητικό από τον Παιδίατρο
- Εξουσιοδότηση παραλαβής.

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η συλλογή, επεξεργασία και διατήρηση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα γίνεται σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Για άσκηση των δικαιωμάτων σας και ενημέρωση αναφορικά με την διαχείριση των προσωπικών δεδομένων που συλλέγονται για τη λειτουργία του Κέντρου Καλοκαιρινής Απασχόλησης Παιδιών της Τσιμεντοποιίας Βασιλικού, παρακαλώ όπως μελετήσετε την Ειδοποίηση Απορρήτου που επισυνάπτεται. Σε περίπτωση που χρειάζεστε περαιτέρω διευκρινήσεις παρακαλώ όπως επικοινωνήσετε με την Υπεύθυνη Προστασίας Δεδομένων της Τσιμεντοποιίας Βασιλικού μέσω:

Ταχυδρομείου: Κυριάκου Μάτση 1Α, Τ.Θ.: 22281, 1519 Λευκωσία Τηλεφώνου: + 357 24 845 555/330

Τηλεομοιότυπου: + 357 24 845 345 Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου: dpo@vassiliko.com

Ως γονέας/κηδεμόνας του/των πιο πάνω παιδιού/ών, αποδέχομαι όπως η Τσιμεντοποιία Βασιλικού Δημόσια Εταιρεία Λτδ (Εταιρεία) επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που συμπεριλαμβάνονται στην παρούσα "Αίτηση Συμμετοχής" και σε όλα τα σχετικά έντυπα που επισυνάπτονται στην παρούσα αίτηση ή που θα συμπληρωθούν σε μεταγενέστερο στάδιο, σύμφωνα με την "Ειδοποίηση Απορρήτου για τη Λειτουργία του Κέντρου Προστασίας και Απασχόλησης Παιδιών της εταιρείας Τσιμεντοποιία Βασιλικού Δημόσια Εταιρεία Λτδ για το έτος 2025".

Ονοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: __ / __ / 2025

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

κα Αλεξάνδρα Αλεξάνδρου - Λειτουργός Σχέσεων με Κοινότητες & Κοινωνική Ευθύνη

Τηλέφωνο επικοινωνίας: 24 845 555 / 99 536 791 Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: a.alexandrou@vassiliko.com