**ΦΟΡΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΠΕΙΡΑΙΑ -ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**

Ημερομηνία Υποβολής: ……/……/……..

Το **Δίκτυο Κοινωνικών Δομών «Δίπλα στο Δημότη»** λειτουργεί στα πλαίσια συγχρηματοδοτούμενου προγράμματος και στο πλαίσιο υλοποίησής του προσφέρει ***δωρεάν*** *υπηρεσίες κοινωνικής φροντίδας* καθώς και *υπηρεσίες ψυχοκοινωνικής στήριξης* . Φορέας Υλοποίησης του έργου είναι η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας του Δήμου Πειραιά.

**Α) ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο (Γονέα) |  |
| Όνομα Πατρός |  |
| Ημερομηνία Γέννησης |  |
| ΑΜΚΑ (Γονέα) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Υπηρεσίες |  |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΕΦΗΒΟΥΣ  "ΕΠΙΛΕΓΩ ΤΙΣ ΣΠΟΥΔΕΣ ΜΟΥ - ΕΠΙΛΕΓΩ ΤΟ ΜΕΛΛΟΝ ΜΟΥ" - ΒΙΩΜΑΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ  (για Α’ & Β’ Λυκείου - Τρίτη 04/4/2023, 12.30 μ.μ. ) | |

Επιθυμώ τη συμμετοχή του τέκνου μου στο παρακάτω εργαστήριο (επιλογή):

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

*(και ονοματεπώνυμο)*

Το Δίκτυο Κοινωνικών Δομών και Κινητών Δομών του Δήμου Πειραιά δίνει ιδιαίτερη έμφαση στην προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα των εξυπηρετούμενων και για το λόγο αυτό λαμβάνει τα πλέον απαραίτητα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την διασφάλιση της σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4624/2019 περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.