

# ΟΜΑΔΑ ΕΦΗΒΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ 2023

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΤΑΞΗ:

ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛ.:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:

E-MAIL:

ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΧΩ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΠΟ ΤΟ ΣΠΙΤΙ ΜΟΥ:

ΝΑΙ

ΟΧΙ



Δικαιώματα του Παιδιού 

# ΠΕΣ ΜΑΣ ΛΙΓΑ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΓΙΑ ΕΣΕΝΑ...

- ΠΕΣ ΜΑΣ ΛΙΓΑ ΠΡΑΓΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΑ ΣΟΥ ΚΑΙ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΣΤΟΝ ΕΛΕΥΘΕΡΟ ΧΡΟΝΟ ΣΟΥ.
  
- ΕΧΕΙΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΑΛΛΗ ΟΜΑΔΑ (ΣΥΜΒΟΥΛΙΑ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ, ΚΑΛΛΙΤΕΧΝΙΚΕΣ ΟΜΑΔΕΣ ΚΛΠ.);
  
- ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΠΡΟΣΔΟΚΙΕΣ ΣΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΕΦΗΒΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ;

# ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Έχω ενημερωθεί για το περιεχόμενο και τους όρους συμμετοχής μου. Ειδικότερα:

- Μπορώ να συμμετέχω στις συναντήσεις της Ομάδας Εφήβων Συμβούλων που θα διεξαχθούν διαδικτυακά ή/και δια ζώσης από τον Φεβρουάριο μέχρι και τον Ιούνιο 2023.
- Θα επικοινωνώ με το Συνήγορο και τα μέλη της ομάδας τηλεφωνικά ή ηλεκτρονικά.
- Θα μεταβαίνω στο χώρο συνάντησης με ευθύνη δική μου και των γονέων/κηδεμόνων.
- Θα λαμβάνω ενημερώσεις και απαντήσεις στην προσωπική μου ηλεκτρονική διεύθυνση.
- Συμφωνώ στην συλλογή, τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από το Συνήγορο.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

- Τέλος, δηλώνω ότι έχω ενημερώσει τα πρόσωπα που έχουν την επιμέλειά μου (γονείς/ κηδεμόνες) και συμφωνούν με την αποστολή αυτής της αίτησης.

Υπογραφή



Δικαιώματα του Παιδιού 