**ΔΗΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΩΔΕΙΟ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ ………………….……. (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΔΗΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ | E-MAIL: [odeio@cityofxanthi.gr](mailto:odeio@cityofxanthi.gr) |
| ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2541022415 εσωτ. 2 |
| ΩΔΕΙΟ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Πλ. Διοικητηρίου 1Α , Τ.Κ. 67133 Ξάνθη |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ \***

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | ΟΝΟΜΑ: |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: | ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ : |
| ΠΟΛΗ: | E-MAIL : |
| Τ.Κ. | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ : / / |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΑΠΟΔΕΙΞΕΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: |  |
| Α.Φ.Μ. |  |
| Δ.Ο.Υ. |  |
| Α.Δ.Τ. |  |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |
| e-mail: |  |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να παρακολουθήσω τα μαθήματα του Δημοτικού Ωδείου Ξάνθης κατά την περίοδο 2023-2024 και συγκεκριμένα τα εξής:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ειδικό Μάθημα | Τάξη | Καθηγητής |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΩΔΕΙΟ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

Δικαιούμαι την κάτωθι έκπτωση:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Δύο (2) μέλη της ίδιας οικογένειας | 10% |  |
| Μέλος τρίτεκνης οικογένειας\* | 20% |  |
| Μέλος πολύτεκνης οικογένειας\* | 40% |  |
| \*σε περίπτωση που φοιτούν και τα τρία παιδιά, δωρεάν το τρίτο παιδί (μικρότερο ηλικιακά) |  |  |
| \* σε περίπτωση που φοιτούν τέσσερα (4) παιδιά, δωρεάν το τέταρτο παιδί (μικρότερο ηλικιακά) |  |  |

**ΣΥΝΑΙΝΩ ΝΑ:**

|  |
| --- |
| 1. Επικοινωνείτε μαζί μου τηλεφωνικά για θέματα σχετικά με τη φοίτησή μου στο Ωδείο |

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ**

ΕΓΓΡΑΦΗ – ΔΙΔΑΚΤΡΑ

* Οι ενδιαφερόμενοι, πριν δηλώσουν τις προτιμήσεις τους φροντίζουν να ενημερωθούν για το πρόγραμμα των μαθημάτων, το κόστος και τον χρόνο διάρκειας των αιτήσεων εγγραφής καθώς και για την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών (πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης κ.α.).
* Οι αιτήσεις των εκπαιδευομένων γίνονται δεκτές σε κάθε νέα περίοδο ύστερα από εξόφληση τυχόν εκκρεμοτήτων τους από προηγούμενο έτος μαθημάτων.
* Η αποπληρωμή των μηνιαίων διδάκτρων γίνεται μέσα στον τρέχοντα μήνα.
* Μαθητές που διακόπτουν την φοίτηση τους για ένα χρονικό διάστημα και την επαναλαμβάνουν μέσα στην ίδια σχολική χρονιά, καταβάλλουν και τα δίδακτρα της διακοπής.
* Σε περίπτωση καθυστέρησης εξόφλησης των διδάκτρων θα γίνεται βεβαίωση αυτών από το αρμόδιο Τμήμα Εσόδων του Δήμου Ξάνθης.
* Η αποπληρωμή των μηνιαίων διδάκτρων γίνεται με κατάθεση στους κάτωθι τραπεζικούς λογαριασμούς του Δήμου Ξάνθης:
* **ΠΕΙΡΑΙΩΣ IBAN: GR 73 0171 6120 0066 1212 9677 179**
* **EUROBANK IBAN: GR 10 0260 3140 0003 9020 1706 127**

**Συμπληρώνοντας ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ τον κωδικό, το ΑΦΜ και το ονοματεπώνυμο του σπουδαστή.**

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

* Οι εκπαιδευόμενοι οφείλουν να καταθέτουν μαζί με την αίτηση τα δικαιολογητικά εκείνα που δικαιολογούν τις εκπτώσεις που δικαιούνται (πολύτεκνοι κ.α.). Δικαίωμα έκπτωσης χωρίς την προσκόμιση των δικαιολογητικών αυτών δεν θα γίνεται αποδεκτή.
* Οι εκπαιδευόμενοι που δεν επιθυμούν να συνεχίσουν τα μαθήματά τους **υποχρεούνται** να το δηλώσουν εγκαίρως στην Γραμματεία του Ωδείου και να συμπληρώσουν την αντίστοιχη αίτηση.
* Να παρακολουθούν ανελλιπώς και με συνέπεια τα μαθήματά τους.
* Η ένταξη των εκπαιδευομένων σε τμήματα γίνεται ανάλογα με το επίπεδο κατάρτισης και είναι στην ευχέρεια του δασκάλου η αλλαγή των μαθητών με βάση το επίπεδο.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

**ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΩΔΕΙΟ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ - ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

* Οι εκπαιδευόμενοι οφείλουν να συμβουλεύονται τις ανακοινώσεις που υπάρχουν στην είσοδο του Δημοτικού Ωδείου.
* Η συμπεριφορά των εκπαιδευομένων πρέπει να είναι κόσμια.
* Οι εκπαιδευόμενοι οφείλουν να φροντίζουν, να σέβονται και να διατηρούν καθαρούς και τακτοποιημένους τους χώρους διδασκαλίας. Μετά το τέλος κάθε μαθήματος οφείλουν να αφήνουν το τμήμα τους όσο το δυνατόν πιο καθαρό ώστε να μην καταναλώνεται πολύτιμος χρόνος για να τακτοποιηθεί ο χώρος, από το τμήμα που θα έχει μάθημα αμέσως μετά.
* Για οποιαδήποτε απώλεια προσωπικών αντικειμένων στους χώρους διδασκαλίας το Δημοτικό Ωδείο δεν φέρει καμία ευθύνη.
* Απαγορεύεται αυστηρά το κάπνισμα σε όλους τους χώρους της Διεύθυνσης Πολιτισμού του Δήμου Ξάνθης.
* Τα ανήλικα παιδιά θα τα φέρνουν και θα τα παραλαμβάνουν έγκαιρα οι γονείς – κηδεμόνες. Επισημαίνεται ότι είναι υποχρεωτική η παρουσία των γονέων – κηδεμόνων ιδιαίτερα κατά την αποχώρηση των παιδιών από το μάθημα.
* Η είσοδος στις τάξεις επιτρέπεται μόνο σε εκπαιδευόμενους και διδάσκοντες.

**ΟΡΟΙ & ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Εξουσιοδοτώ με την παρούσα το Δημοτικό Ωδείο του Δήμου Ξάνθης (υπεύθυνο επεξεργασίας) να επεξεργαστεί τα ανωτέρω προσωπικά δεδομένα μου (ή/και του ανήλικου τέκνου μου του οποίου ασκώ τη γονική μέριμνα) με αποκλειστικό σκοπό την εγγραφή μου (ή/και του ανήλικου τέκνου μου) στο Δημοτικό Ωδείο του Δήμου Ξάνθης. Τα προσωπικά δεδομένα μου (ή/και του ανήλικου τέκνου μου) θα γνωστοποιηθούν μόνο στο απολύτως απαραίτητο προσωπικό του Δήμου Ξάνθης και επιπλέον **μόνο** **αν απαιτηθεί** σε δημόσιες υπηρεσίες, ανεξάρτητες αρχές, δικαστικές αρχές, δημόσιους λειτουργούς ή τρίτους βάσει επιταγών του Νόμου ή δικαστικών αποφάσεων. Αναφορικά με τα προσωπικά δεδομένα που κοινοποιώ στο Δημοτικό Ωδείο, έχω το δικαίωμα ενημέρωσης και πρόσβασης σε αυτά, το δικαίωμα διόρθωσης, το δικαίωμα περιορισμού και εναντίωσης στην περαιτέρω επεξεργασία τους, καθώς και το δικαίωμα διαγραφής και φορητότητάς τους, βάσει του Κανονισμού (ΕΕ) 679/2016 και του Ν. 4624/2019, όπως εκάστοτε τροποποιούνται και ισχύουν. Ενημερώθηκα ότι για οποιαδήποτε ερώτηση ή απορία σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου από το Δημοτικό Ωδείο του Δήμου Ξάνθης, μπορώ να απευθυνθώ στην Υπεύθυνη Προστασίας Δεδομένων του Δήμου στο e-mail:[dpo@cityofxanthi.gr](mailto:dpo@cityofxanthi.gr) ή τηλεφωνικά στο 2541022415 εσωτ. 2.

**Για το Δημοτικό Ωδείο O Κηδεμόνας/Σπουδαστής**

**Ο υπογράφων συμφωνώ ανεπιφύλακτα**

**με τους ανωτέρω όρους & προϋποθέσεις**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή