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

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΔΗΜΟΣ ΞΑΝΘΗΣ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ | E-MAIL: [sxoli-xorou@cityofxanthi.gr](mailto:sxoli-xorou@cityofxanthi.gr) |
| ΤΜΗΜΑ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ | ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2541022415 |
| ΣΧΟΛΗ ΧΟΡΟΥ | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Πλ. Διοικητηρίου 1Α, 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 ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ \***

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: |
| ΟΝΟΜΑ: | ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |
| ΠΟΛΗ: Τ.Κ: | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ : |
| ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: | E-MAIL : |
| ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ: | 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 της Σχολής Χορού του Δήμου Ξάνθης κατά την περίοδο 202—202- και συγκεκριμένα τα εξής:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Μαθητολόγιο | Κατατακτήριες | Μεταγραφή |
|  |  |  |

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) |  |  |
| Μαθητές της Προπαιδείας που προέρχονται από Δημοτικούς Παιδικούς Σταθμούς | 20% |  |

**ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ:**

|  |
| --- |
| **1.** Αποδέχομαι τον κανονισμό λειτουργίας της Σχολής Χορού του Δήμου Ξάνθης και παρακαλώ να γίνει δεκτή η αίτησή μου. |

**ΣΥΝΑΙΝΩ ΝΑ:**

|  |
| --- |
| 1. Μου αποστέλλονται, μέσω e-mail στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση, ενημερώσεις σχετικά με τη δραστηριότητα της Σχολής Χορού.\*\*\* 2. Επικοινωνείτε μαζί μου τηλεφωνικά για θέματα σχετικά με τη δραστηριότητά μου ως σπουδαστής/σπουδάστρια στη σχολή χορού. 3. Μου αποστέλλονται οι αποδείξεις πληρωμής με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση που έχω δηλώσει. |

**\*\*\* Αν ο ενδιαφερόμενος δεν διαθέτει e-mail ή δεν επιθυμεί την επικοινωνία μέσω e-mail η Διεύθυνση Πολιτισμού μπορεί να επικοινωνεί μαζί του τηλεφωνικά.**

**ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΙ ΝΑ:**

|  |
| --- |
| **1.** Ενημερώνομαι για τις δραστηριότητες, τις εκδηλώσεις και τα προγράμματα της Διεύθυνσης Πολιτισμού με την αποστολή μηνυμάτων (e-mail, sms) ή μέσω τηλεφωνικής επικοινωνίας. |

**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: Αριθμός λογ/σμού: 5352061159888**

**IBAN: GR81 0172 3520 0053 5206 1159 888**

* **EUROBANK: Αριθμός λογ/σμού: 00260314360201384525**

**IBAN: GR10603140000360201384525**

**Συμπληρώνοντας ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΩΣ τον κωδικό 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

* Οι εκπαιδευόμενοι οφείλουν να συμβουλεύονται τις ανακοινώσεις που υπάρχουν στην είσοδο της Σχολής Χορού.
* 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 η Διεύθυνση Πολιτισμού 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 ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

Εξουσιοδοτώ με την παρούσα τη Σχολή Χορού 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) στη Σχολή Χορού 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 στη Σχολή Χορού του Δήμου, 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 τη Σχολή Χορού 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.

**Για τη Σχολή Χορού Ο Κηδεμόνας/Σπουδαστής**

**Του Δήμου Ο υπογράφων συμφωνώ ανεπιφύλακτα με**

**τους ανωτέρω όρους & προϋποθέσεις**

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