

 Αίτηση Συμμετοχής στο Πρόγραμμα Μουσικοκινητικής Αγωγής & Χορωδίας

Δήμος Αμοργού – Οκτώβριος 2025 έως Ιούνιος 2026

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα παρακάτω στοιχεία με ευανάγνωστα γράμματα.

◆ Στοιχεία Συμμετέχοντα/Συμμετέχουσας

- Ονοματεπώνυμο:
- Ημερομηνία γέννησης:/...../.....
- Ηλικία:
- Φύλο: Άνδρας Γυναίκα

◆ Στοιχεία Γονέα/Κηδεμόνα (για ανηλίκους)

- Ονοματεπώνυμο:
 - Συγγένεια με το παιδί:
 - Τηλέφωνο επικοινωνίας:
 - Email:
-

◆ Επιλογή Τμήματος Συμμετοχής:

(Παρακαλώ σημειώστε με ✓ το κατάλληλο)

- Μουσικοκινητική αγωγή (2,5 – 6 ετών)
 - Παιδική χορωδία (6 – 16 ετών)
 - Χορωδία εφήβων & ενηλίκων (16+)
-

◆ Δήλωση Συγκατάθεσης

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή. Επιτρέπω τη συμμετοχή μου/του παιδιού μου στο παραπάνω πρόγραμμα και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής που έχουν οριστεί από τον Δήμο Αμοργού και τους υπευθύνους του προγράμματος.

- Συμφωνώ με την τήρηση των προσωπικών δεδομένων σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR).
-

📍 Ημερομηνία:/...../.....

✍️ Υπογραφή συμμετέχοντα ή γονέα/κηδεμόνα (σε περίπτωση ανηλίκου):

.....