

**ΔΗΜΟΣ ΠΥΔΝΑΣ-ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ**

ΔΑΚ «ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΠΟΛΥΖΟΣ»

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΚΟΛΥΜΒΗΤΗΡΙΟΥ ΚΟΛΙΝΔΡΟΥ

**ΚΑΛΟΚΑΙΡΙ 2026**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ 1ου ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

.....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

.....  
ΣΧΟΛΕΙΟ/ ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2025-2026

.....  
ΣΤΟΙΧΕΙΑ 2ου ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

.....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

.....  
ΣΧΟΛΕΙΟ/ ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2025-2026

.....  
ΣΤΟΙΧΕΙΑ 3ου ΠΑΙΔΙΟΥ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

.....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ

.....  
ΣΧΟΛΕΙΟ/ ΤΑΞΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2025-2026

.....  
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

(ΑΝΑΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ- ΚΗΔΕΜΟΝΑ - **ΤΟ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ**

.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

.....  
Α.Φ.Μ. - **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ**

.....  
ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ – ΚΗΔΕΜΟΝΑ- **ΤΟ ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ**

.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

.....  
Α.Φ.Μ. - **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ**

- **Επιπλέον Οδηγίες για τη Συμμετοχή στα Μαθήματα Κολύμβησης**  
Όσα παιδιά επιθυμούν να συμμετάσχουν στο πρόγραμμα εκμάθησης κολύμβησης, **οφείλουν απαραίτητα να προσκομίσουν τα εξής:**
- **Ιατρική Βεβαίωση και Υπεύθυνη δήλωση**
  - Που να επιτρέπει ρητά τη συμμετοχή του παιδιού στα μαθήματα
  - Υποβολή ιατρικής βεβαίωσης με το πρώτο μάθημα
- **Στο Αποδεικτικό Κατάθεσης συμμετοχής για το έτος 2026**
  - Πρέπει να αναγράφεται υποχρεωτικά:
  - Το **ονοματεπώνυμο** του συμμετέχοντα και πατρώνυμο (του παιδιού)  
**ΚΑΘΩΣ ΕΠΙΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟ ΟΝΟΜΑ, ΕΠΙΘΕΤΟ, ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ & ΑΜΦ ΤΟΥ ΓΟΝΕΑ ΠΟΥ ΘΑ ΚΟΠΕΙ Η ΑΠΟΔΕΙΞΗ.**
  - Η περίοδος συμμετοχής (ΠΡΩΤΗ ή ΔΕΥΤΕΡΗ ή και οι δύο περίοδοι)

❖ **Ο λογαριασμός IBAN ΑΛΛΑΞΕ ΠΡΟΣΟΧΗ:**  
❖ **GR66 0172 2540 0052 5401 9451 224**  
❖ **ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

- **Υποχρεωτικός Εξοπλισμός**
  - Αθλητικό μαγιό • Σκουφάκι σιλικόνης • Σαγιονάρες • Πετσέτα

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Ο/Η υπογράφων/-ουσα γονέας ή κηδεμόνας του/των ανωτέρω αναφερόμενου/νων παιδιού/διών, **δηλώνω υπεύθυνα** ότι:

Επιτρέπω τη συμμετοχή του/της στα καλοκαιρινά προγράμματα του Δημοτικού Κολυμβητηρίου Κολινδρού, καθώς και σε όλες τις δραστηριότητες που ενδέχεται να προγραμματιστούν από τους υπευθύνους καθηγητές Φυσικής Αγωγής. Είναι ηλικίας 4 έως 18 ετών.

Βεβαιώνω **ότι δεν αντιμετωπίζει κανένα πρόβλημα υγείας** που να εμποδίζει τη συμμετοχή του/της στις παραπάνω δραστηριότητες και **καταθέτω σχετική υπεύθυνη δήλωση μαζί με την αίτηση** και την ιατρική γνωμάτευση.

Παρέχω τη συγκατάθεσή μου για τη μετακίνηση του/της μαθητή/τριας με το Λεωφορείο του Δήμου Πύδνας-Κολινδρού υπό την επίβλεψη των συνοδών. Συμφωνώ επίσης να ενημερώνομαι, όταν αυτό κρίνεται απαραίτητο, τηλεφωνικά, μέσω γραπτών μηνυμάτων (SMS), εφαρμογών ηλεκτρονικής επικοινωνίας (π.χ. Viber) ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail), από τους υπευθύνους του προγράμματος εκμάθησης κολύμβησης (Δήμος Πύδνας-Κολινδρού, Καθηγητές Φυσικής Αγωγής, ναυαγοσώστες).

- Δηλώνω ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του/της μαθητή/τριας και των δικών μου αποκλειστικά για τις ανάγκες υλοποίησης του προγράμματος, σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (GDPR).

Δεσμεύομαι να προσκομίσω με την έναρξη του πρώτου μαθήματος, την **ιατρική γνωμάτευση**, στην οποία θα βεβαιώνεται η ικανότητα συμμετοχής του/της στο πρόγραμμα.

- Δηλώνω ότι το παιδί μου θα συμμορφώνεται πλήρως με όλους τους **κανόνες λειτουργίας και ασφάλειας** του Δημοτικού Κολυμβητηρίου Κολινδρού, τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Αιγίνιο - Ημερομηνία: .....

Ονοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα: .....

Υπογραφή: .....