



ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:.....

ΗΜ/ΝΙΑ:.....

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ ΣΤΟ ΕΡΓΟ:

**«Ολοκληρωμένες υπηρεσίες και δράσεις πρόληψης και αντιμετώπισης των διακρίσεων, βελτίωσης της ποιότητας ζωής και κοινωνικής ένταξης των ειδικών και ευάλωτων ομάδων στο Δήμο Αιγάλεω»**

στο πλαίσιο της ΒΑΑ/ΟΧΕ της Δυτικής Αθήνας

| ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ                     |  |
|--|--|
| ΟΝΟΜΑ:                                 |  |
| ΕΠΩΝΥΜΟ:                               |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:                          |  |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:                         |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ |  |
| Α.Μ.Κ.Α.:                              |  |

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |  |
|----------------------------------|--|
| ΔΗΜΟΣ:                           |  |
| ΠΟΛΗ/ ΠΕΡΙΟΧΗ:                   |  |
| ΟΔΟΣ, ΑΡΙΘΜΟΣ:                   |  |
| Τ.Κ.                             |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΤΑΘΕΡΟ ή ΚΙΝΗΤΟ:       |  |
| EMAIL:                           |  |





ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:.....

ΗΜ/ΝΙΑ:.....

| <b>ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (σημειώστε με X)</b> |  |                          |                   |
|---|--|--------------------------|-------------------|
| ΟΙΚΙΑΚΑ   |  |                          |                   |
| ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ                                    |  |                          |                   |
| ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ - ΣΠΟΥΔΑΣΤΗΣ/ΤΡΙΑ - ΜΑΘΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ  |  |                          |                   |
| ΑΝΕΡΓΟΣ<br>ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ                        |  | ΜΗ<br>ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ      | ΜΗΝΕΣ<br>ΑΝΕΡΓΙΑΣ |
| ΑΥΤΟΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η                            |  |                          |                   |
| ΜΙΣΘΩΤΟΣ/Η<br>ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ                         |  | ΔΗΜΟΣΙΟΣ<br>(ΝΠΔΔ, ΝΠΙΔ) |                   |
| ΛΟΙΠΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ                              |  |                          |                   |

| <b>ΟΜΑΔΑ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΩΝ (σημειώστε με X)</b>                    |  |
|--|--|
| Ομάδα  | Συμπληρώνετε το αντίστοιχο πεδίο που ανήκετε |
| ΑμεΑ   |  |
| Άνεργοι/Μακροχρόνια άνεργοι                                  |  |
| Άτομα με χρόνιες παθήσεις                                    |  |
| Πάσχοντες (σοβαρά παθολογικά προβλήματα, ψυχικές ασθένειες)  |  |
| Γονείς παιδιών εφηβικής ηλικίας                              |  |
| Μετανάστες (με άδεια παραμονής)                              |  |
| Ρομά (που διαβιούν στον αστικό ιστό και όχι σε καταυλισμούς) |  |
| Παλιννοστούντες με ελληνική υπηκοότητα                       |  |
| Άτομα με γλωσσικές ή πολιτισμικές ιδιαιτερότητες             |  |
| Άτομα χωρίς εκπαίδευση, αδυναμία ανάγνωσης, γραφής κ.ο.κ.    |  |
| Μέλη μονογονεϊκής οικογένειας                                |  |
| Αποφυλάκισιμοι χρήστες                                       |  |





ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:.....

ΗΜ/ΝΙΑ:.....

|  |  |
|--|--|
| Άτομα από θρησκευτικές ή πολιτισμικές μειονότητες  |  |
| Άλλη (Συμπληρώστε με τρόπο συνοπτικό τα σχετικά χαρακτηριστικά της ομάδας όπου ανήκετε, αν δεν εντάσσετε σε κάποια από τις παραπάνω) |  |
| Εκπαιδευτικοί δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης   |  |
| Ηλικιωμένοι άνω των 60 ετών  |  |

## ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όλοι/ες οι υποψήφιοι/ες θα πρέπει ταυτόχρονα με την υποβολή της αίτησης τους να προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά (κατά περίπτωση):

| Δικαιολογητικά<br>(κατά<br>περίπτωση)  | Συμπληρώνετε το<br>αντίστοιχο πεδίο με<br>τα<br>δικαιολογητικά<br>που προσκομίζετε |
|--|--|
| Έντυπη αίτηση συμμετοχής   | X  |
| Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας, Διαβατήριο ή άλλο Πιστοποιητικό Ταυτοπροσωπίας  |  |
| Νόμιμη άδεια παραμονής (αφορά μετανάστες)  |  |
| Βεβαίωση Λήψης Κοινωνικού Επιδόματος Αλληλεγγύης (ΚΕΑ) ή οποιοδήποτε αποδεικτικό έγγραφο ένταξης σε ευάλωτη ομάδα (εφόσον υπάρχει) |  |

### 1. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ:

Η Εταιρεία **ΕΕΟ GROUP S.A** επεξεργάζεται τα ως άνω προσωπικά σας δεδομένα, ως ανάδοχος της υπ' αριθμον ΑΔΑΜ 21ΣΥΜΝ009756469 2021-12-16 σύμβασης με το Δήμο Αιγάλεω αναφορικά με το έργο «Ολοκληρωμένες υπηρεσίες και δράσεις πρόληψης και αντιμετώπισης των διακρίσεων, βελτίωσης της ποιότητας ζωής και κοινωνικής ένταξης των ειδικών και ευάλωτων ομάδων στο Δήμο Αιγάλεω» και κατ' επέκταση ως εκτελούσα την επεξεργασία, κατ' εντολή και για λογαριασμό του Δήμου Αιγάλεω. Υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων είναι ο Δήμος Αιγάλεω. Νομική βάση για την επεξεργασία είναι η εκπλήρωση καθήκοντος κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας και για τυχόν





ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ:.....

ΗΜ/ΝΙΑ:.....

συλλεγόμενα δεδομένα φυλετικής ή εθνοτικής καταγωγής, υγείας (π.χ. κατηγορία ΑμΕΑ), η διαχείριση κοινωνικών συστημάτων και υπηρεσιών. Η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων είναι απαραίτητη για να σας παρέχουμε τις υπηρεσίες μας στο πλαίσιο της σχετικής διακηρύξεως. Τα προσωπικά σας δεδομένα δεν θα διαβιβάζονται σε τρίτους, πλην των αρμοδίων κατά περίπτωση δημοσίων αρχών ή υπηρεσιών για την διαχείριση του οικείου προγράμματος και θα διατηρούνται για πέντε (5) έτη από την ολοκλήρωση της συμβουλευτικής ή για όσο χρόνο ορίζει η διακήρυξη και κατόπιν, διαγράφονται/καταστρέφονται με ασφάλεια. Ο Δήμος Αιγάλεω, ως υπεύθυνος επεξεργασίας έχει συνάψει σχετική σύμβαση με την εκτελούσα την επεξεργασία, ανάδοχο εταιρεία, η οποία περιλαμβάνει και την δέσμευση της αναδόχου εταιρείας για την σύννομη επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων σας. Τόσο ο Δήμος Αιγάλεω, ως υπεύθυνος επεξεργασίας, όσο και η ανάδοχος εταιρεία, ως εκτελούσα την επεξεργασία εφαρμόζουν τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για την ασφαλή επεξεργασία και προστασία των προσωπικών δεδομένων σας. Έχετε δικαίωμα προσβάσεως, διορθώσεως ή διαγραφής των δεδομένων σας, περιορισμού της επεξεργασίας τους και φορητότητας όσων τηρούνται με ηλεκτρονικά μέσα, καθώς και δικαίωμα να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)), εφ' όσον θεωρείτε ότι τα δεδομένα σας έχουν υποβληθεί σε μη νόμιμη επεξεργασία. Για οποιοδήποτε ζήτημα σχετικό με τα προσωπικά σας δεδομένα μπορείτε να επικοινωνείτε με τον υπεύθυνο προσωπικών δεδομένων (ΥΠΔ) του υπευθύνου επεξεργασίας, Δήμου Αιγάλεω, KaraData Consulting ΙΚΕ, τηλ: 2106855245, email: dro@egaleo.gr.

1. Συναινώ και δίνω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από τους ανωτέρω αρμοδίους αναφορικά και μόνο για την ένταξή μου και τη συμμετοχή μου στις δράσεις του συγκεκριμένου έργου.
2. Έχω κατανοήσει και ενημερωθεί πλήρως για τα δικαιώματά μου αναφορικά με τα προσωπικά μου δεδομένα και την επεξεργασία αυτών.
3. Αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του έργου που αναφέρονται στο πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο έργο.
4. Δηλώνω ότι τα δηλωθέντα στοιχεία που έχω συμπληρώσει στην αίτηση είναι αληθή ( η αίτηση υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης).

...../...../.....

[ τόπος, ημ/νία : ]

.....

[ υπογραφή ]

[ ονομ/μο : ].....





ΕΝΤΑΣΣΩ

## ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ

Όνοματεπώνυμο ωφελούμενου :..... Ημ/μηνία αίτησης :

| <b>ΔΙΑΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ "ΕΝΤΑΣΣΩ"</b>                           |   | <b>Βάλτε Χ</b> |
|---|---|----------------|
| <b>Υπηρεσίες για ΑμεΑ και άτομα με χρόνιες παθήσεις</b>                 | <b>Κηπουρική για ΑμεΑ και άτομα με χρόνιες παθήσεις</b>   |                |
|   | <b>Εργαστήριο Χορού για ΑμεΑ και άτομα με χρόνιες παθήσεις</b>  |                |
|   | <b>Εργαστήριο Μουσικής για ΑμεΑ και άτομα με χρόνιες παθήσεις</b>   |                |
|   | <b>Εργαστήριο θεάτρου για ΑμεΑ και άτομα με χρόνιες παθήσεις</b>  |                |
|   | <b>Βιωματικό εκπαιδευτικό πρόγραμμα στο Μουσείο Μικρασιατικού Πολιτισμού ΝΕΕΣ ΚΥΔΩΝΙΕΣ "Μια βαλίτσα αναμνήσεων"</b>   |                |
|   | <b>Δράσεις Υποστηριζόμενης Απασχόλησης για ΑμεΑ</b>   |                |
|   | <b>Ομάδες γονέων και συγγενών ΑμεΑ</b>  |                |
|   | <b>Πρόγραμμα απόκτησης βασικών δεξιοτήτων χειρισμού Η/Υ και χρησιμοποίηση των νέων τεχνολογιών ως εργαλείων της καθημερινότητας.</b>  |                |
|   | <b>Επαγγελματική Συμβουλευτική για ΑμεΑ</b>   |                |
| <b>Υπηρεσίες για άτομα τρίτης ηλικίας και άτομα με χρόνιες παθήσεις</b> | <b>Πρόγραμμα εκμάθησης νέων τεχνολογιών και πληροφορικής (κινητό, χρήσιμες εφαρμογές, προσομοίωση ΑΤΜ) Παρέχεται ομαδικά και κατ'οίκον</b>  |                |
|   | <b>Πρόγραμμα εκπαίδευσης φροντιστών: «Δεξιότητες φροντίδας ατόμων τρίτης ηλικίας» που απευθύνεται στις οικογένειες και τους φροντιστές ηλικιωμένων ατόμων.</b>                            |                |
|   | <b>Συμβουλευτική στήριξης στο πένθος ή στην απειλητική για τη ζωή ασθένεια για ενήλικους.</b>   |                |
|   | <b>Συμβουλευτική στήριξης στο πένθος ή στην απειλητική για τη ζωή ασθένεια για παιδιά – εφήβους</b>   |                |
|   | <b>Κατ' οίκον θεραπευτικές παρεμβάσεις (ψυχολογική υποστήριξη, κοινωνική εργασία, δεξιότητες αυτοφροντίδας, διασύνδεση με υπηρεσίες και προγράμματα, εκπαίδευση ψηφιακών δεξιοτήτων )</b> |                |



## ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ

Όνοματεπώνυμο ωφελούμενου :..... Ημ/μηνία αίτησης :

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Υπηρεσίες για άτομα τρίτης ηλικίας και άτομα με χρόνιες παθήσεις</b>  | <b>Ατομική νομική συμβουλευτική (Θα πραγματοποιούνται ατομικές συναντήσεις σε άτομα με χρόνιες παθήσεις ή ηλικιωμένα άτομα, συμπεριλαμβανομένων και των οικογενειών τους με στόχο την καθοδήγηση και παροχή συμβουλών σε νομικά θέματα)</b>  |  |
| <b>Υπηρεσίες για εφήβους και νέους</b>   | <b>Εκπαιδευτικό πρόγραμμα πρόληψης χρήσης παράνομων και νόμιμων ουσιών σε εφήβους (σχολεία:Γυμνάσια-Λύκεια)</b>  |  |
|  | <b>Εκπαιδευτικό πρόγραμμα πρόληψης «Προβληματική χρήση Διαδικτύου και τζόγος σε εφήβους» (σχολεία:Γυμνάσια-Λύκεια)</b>   |  |
|  | <b>Εκπαιδευτικό πρόγραμμα πρόληψης «Διατροφικές διαταραχές στην εφηβεία» (σχολεία:Γυμνάσια-Λύκεια)</b>   |  |
|  | <b>Εκπαιδευτικό πρόγραμμα πρόληψης εξαρτήσεων και διατροφικών διαταραχών στην εφηβεία (γονείς)</b>   |  |
|  | <b>Εκπαιδευτικό πρόγραμμα πρόληψης εξαρτήσεων και διατροφικών διαταραχών στην εφηβεία (εκπαιδευτικοί)</b>  |  |
|  | <b>Εκπαιδευτικό πρόγραμμα πρόληψης εξαρτήσεων και διατροφικών διαταραχών στην εφηβεία (επαγγελματίες υγείας)</b>   |  |
|  | <b>Ψυχοεκπαιδευτική ομάδα ενηλίκων που θα απαρτίζεται από μέλη δυσλειτουργικών οικογενειών (οικογένειες με αποκλίνουσες συμπεριφορές) (Ψυχοκοινωνική στήριξη και βελτίωση προσωπικών και κοινωνικών δεξιοτήτων, αντιμετώπιση προσωπικών και διαπροσωπικών δυσκολιών, θέματα εξάρτησης κ.α.).</b> |  |
| <b>Κοινωνική Επανάταξη ενηλίκων, νέων και εφήβων με προβλήματα εξαρτήσεων και διατροφικών διαταραχών.<br/>✓ Δημιουργία ομάδων ενδιαφερόντων π.χ. φροντίδα ζώων, ομάδα ορειβασίας, θεραπευτική ιππασία.<br/>✓ Πραγματοποίηση εκπαιδευτικών και ψυχαγωγικών εκδρομών<br/>✓ Επισκέψεις σε πολιτιστικούς χώρους (θέατρα, μουσεία, κ.ά)</b> |  |  |