|  |  |
| --- | --- |
| **ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ** | **Η ΧΩΡΑ ΤΩΝ ΛΩΤΟΦΑΓΩΝ - ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ** |

Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ημ.Γέννησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Όνομα πατρός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Όνομα μητρός: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Τηλ. Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Αρ.Ταυτότητας: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Εκδ.Αρχή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ημ.Έκδοσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΑΜΚΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΑΦΜ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Αρ.Μητρώου ΙΚΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ΤΚ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Πόλη: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Σπουδές (π.χ. ΛΥΚΕΙΟ, ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΛΥΚΕΙΟΥ, ΤΕΙ, ΑΕΙ κ.λπ.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ανώτατες Σπουδές: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Προσόντα – Χόμπι – Ειδίκευση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Facebook Profile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Εμπειρία σαν κατασκηνωτής** | [ ]  NAI | [ ]  OXI |

Εάν ναι σε ποια και πότε: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Περίοδο που θέλετε να εργαστείτε:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  1-15 ΙΟΥΛΙΟΥ | [ ]  16-30 ΙΟΥΛΙΟΥ | [ ]  1-15 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ | [ ]  16-30 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ |

**Ηλικία παιδιών που θέλετε να εργαστείτε:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Αγόρια Μικρά (6-8) | [ ]  Αγόρια Μεσαία (9-12) | [ ]  Αγόρια Μεγάλα (13-16) |
| [ ]  Κορίτσια Μικρά (6-8) | [ ]  Κορίτσια Μεσαία (9-12) | [ ]  Κορίτσια Μεγάλα (13-16) |

**Θέση που επιθυμώ να εργαστώ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Επιμελητής/Εμψυχωτής | [ ]  Ομαδάρχης | [ ]  Κουζίνα | [ ]  Καθαριότητα |

Άλλο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Στέκι που επιθυμώ να εργαστώ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Γραμματεία | [ ]  Πύλη | [ ]  Λογιστήριο | [ ]  Αθλήματα |
| [ ]  Πισίνα | [ ]  Καλλιτεχνικά/Εικαστικά | [ ]  Ραδιοφωνική ομάδα/DJ |

[ ]  Άλλο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και αποδέχομαι τους παρακάτω ορους :**

Η κατασκήνωση μπορεί να παρουσιάσει στελέχη στην ιστοσελίδα της, στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ή το φυλλάδιο της, σε φωτογραφικό υλικό ή video σχετικά με την κατασκηνωτική ζωή εκτός εάν τα στελέχη έχουν γραπτώς αρνηθεί με αίτηση τους στην γραμματεία της επιχείρησης.

Η συλλογή των παραπάνω στοιχείων αποσκοπεί αποκλειστικά και μόνο στην ομαλή οργάνωση και λειτουργία της κατασκήνωσης. Πρόσβαση σε αυτά έχουν μόνο η διοίκηση, το λογιστήριο και ο λογιστής της επιχείρησης. Δεν κοινοποιούνται πουθενά, είναι απολύτως εμπιστευτικά και θα διατηρηθούν στις απόλυτα προστατευμένες και ελεγχόμενες εγκαταστάσεις της επιχείρησης. Ως διάρκεια αποθήκευσης ορίζονται τα 2 έτη από την ημερομηνία συμπλήρωσης της αίτησης. Έχετε τη δυνατότητα ανά πάσα στιγμή να επικαιροποιήσετε τα δεδομένα και εφόσον έχει ολοκληρωθεί η συνεργασία σας με την κατασκήνωση να ζητήσετε την διαγραφή τους με αίτηση σας στην γραμματεία της επιχείρησης. Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε αντίγραφο των παραπάνω δεδομένων με αίτηση σας στην γραμματεία της επιχείρησης.
Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας, την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων και τον κανονισμό της κατασκήνωσης όπως αυτά περιγράφονται στο site της κατασκήνωσης www.lotofagi.gr.
Θα συμμορφώνομαι με την Πολιτική Διασφάλισης Παιδιού που έχει αναρτηθεί στο site www.lotofagi.gr και θα θέτω ως απόλυτη προτεραιότητα την ευημερία, ασφάλεια και ικανοποίηση των παιδιών.

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Υπογραφή\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |