ΤΑΤΑΣΔΦΑΣΦΑΣ

**ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ**

**ΚΑΡΤΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ**

**Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω.**

**Τ.Α.Π. - Ο.Τ.Ε.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ:** | | | |
| **ΦΥΛΟ:** | | **ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:** | |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**  **ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ :** | | **Α.Μ. Τ.Α.Π.-Ο.Τ.Ε.:** | |
| **ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:** | | | |
| **Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:** | **ΠΕΡΙΟΧΗ:** | | **Τ.Κ.:** |
| **ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** | **ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ:** | | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ:** |
| **ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ:** | | | |
| **ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΔΟΣ:** | **ΑΠΟ:** | | **ΕΩΣ:** |

Ημερομηνία:

Ο Κηδεμόνας:

(Υπογραφή & Ολογράφως)

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ (1)**

Ο/Η υπογράφων/ουσα …………………………………………………………………………………

ασφαλισμένος-η στο Ταμείο ΤΑΥΤΕΚΩ

δηλώνω με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις του Νόμου για ψευδή δήλωση, ότι το παιδί μου

προσήλθε στην κατασκήνωση

την Α΄, Β΄, Γ', Δ΄ περίοδο 2015 την

**Σε περίπτωση ψευδών ή ανακριβών στοιχείων της Δήλωσης το Ταμείο ουδεμία υποχρέωση έχει και η δαπάνη καταβολής του τροφείου βαρύνει αποκλειστικά και μόνο τον κηδεμόνα του παιδιού.**

Ημερομηνία άφιξης: / /2015

Ο κηδεμόνας

(Υπογραφή και ολογράφως)

**(Η κάρτα του κατασκηνωτή παραμένει στην κατασκήνωση. Η Υπεύθυνη Δήλωση συμπληρώνεται από τον κηδεμόνα του παιδιού και υποβάλλεται από την κατασκήνωση στο Ταμείο του).**