

ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ DELPHICAMP 2026 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΠΕΡΙΟΔΩΝ 2026:

ΠΕΡΙΟΔΟΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ 2026	ΗΜΕΡΕΣ	ΑΦΙΞΕΙΣ	ΑΝΑΧΩΡΗΣΕΙΣ
1	Τε 17/6 – Τε 1/7	15	15:00-19:00	09:00-12:00
2	Τε 1/7 – Τε 15/7	15	16:00-19:00	09:00-12:00
3	Πε 16/7 – Πε 30/7	15	15:00-19:00	09:00-12:00
4	Πα 31/7 - Πα 14/8	15	15:00-19:00	09:00-12:00

Δεν υπάρχει επισκεπτήριο.

ΩΡΕΣ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ & ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ

- Λίγες μέρες πριν την έναρξη της περιόδου, θα σας σταλεί μήνυμα στο κινητό ή στο email σας με την ακριβή ώρα προσέλευσης. Το ίδιο και για την αναχώρηση.
- Σε περίπτωση που έρθετε άλλη μέρα ή αποχωρήσετε νωρίτερα, επικοινωνήστε με το γραφείο.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΕΣ 12:45 - 14:00 & 19:30 - 20:00

22650 42255, 22650 42256, 6949401678, 6944716852.

- Εάν τα παιδιά σας έχουν κινητό μαζί τους, παρακαλείστε να επικοινωνείτε τις ίδιες ώρες που αναγράφονται παραπάνω.
- Μην στέλνετε στα παιδιά γλυκά και τρόφιμα που μπορούν να αλλοιωθούν και να γίνουν επικίνδυνα για την υγεία τους. Ευπρόσδεκτα δώρα για τα παιδιά είναι τα περιοδικά, κόμικς, μπλοκ ζωγραφικής, μικρά επιτραπέζια κ.α.
- Δεν επιτρέπονται: Αιχμηρά και πολύτιμα αντικείμενα, ακριβά ηλεκτρονικά παιχνίδια και οι τσίχλες! Η κατασκήνωση δεν ευθύνεται για τυχόν απώλεια προσωπικών και πολύτιμων ειδών.

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΚΙΝΗΤΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΩΝ

- Δεν επιτρέπονται τα κινητά στο χώρο της τραπεζαρίας.
- Δεν επιτρέπονται τα κινητά στα στέκια τις ώρες των δραστηριοτήτων.
- Δεν επιτρέπονται τα κινητά την ώρα της βραδινής διασκέδασης.
- Ώρες τηλεφωνικής επικοινωνίας με τους γονείς: 12:45 – 14:00 και 19:30 – 20:00.
- Απαγορεύεται η λήψη βίντεο.
- Δεν επιτρέπεται η φωτογράφιση άλλων ατόμων.
- Όχι κινητό σε κατασκηνωτές 6 έως 10 ετών.
- Η κατασκήνωση δεν ευθύνεται για τυχόν απώλεια κινητών τηλεφώνων.

Παρακαλούμε να συζητήσετε αυτούς τους κανονισμούς με τα παιδιά σας, πριν έρθουν στην κατασκήνωση. **Παρακαλούμε όπως διευκολύνετε στην εφαρμογή τους** με το να μην καλείτε τα παιδιά σας εκτός των ωρών επικοινωνίας.

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΜΕΣΩ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ

e-ΕΦΚΑ (ΤΣΑΥ, ΤΣΜΕΔΕ, ΜΕΤΑΛΛΟΥ, ΤΑΥΤΕΚΩ, ΤΑΞΥ, ΤΥΔΚΥ)

Κατά την **άφιξη** την 1^η μέρα θα φέρετε:

1. Την ηλεκτρονική επιταγή (voucher)
2. Φωτοτυπία ταυτότητας δικαιούχου γονέα
3. Φωτοτυπία ταυτότητας παιδιών (ή πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας παιδιού αν είναι κάτω των 12 ετών) ή διαβατήρια και άδειες διαμονής.
4. Φωτοτυπία τη σελίδα με τα εμβόλια
5. Δελτίο κατασκηνωτή
6. Ιατρικό δελτίο κατασκηνωτή
7. Συναινέση για τα προσωπικά δεδομένα

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΦΚΑ 2026:

1. Όταν εγκριθείτε, θα εκτυπώσετε την ηλεκτρονική επιταγή (voucher) από την πλατφόρμα, την οποία θα παραδώσετε ενυπόγραφα στην κατασκήνωση κατά την είσοδο του παιδιού.
2. Μετά την προσέλευση και την αποχώρηση του παιδιού από την κατασκήνωση, θα κληθείτε να μείνετε στην πλατφόρμα και να επιβεβαιώσετε τις σχετικές ημερομηνίες.
3. Τέλος, κατά την αποχώρηση του παιδιού από την κατασκήνωση, θα χρειαστεί μια υπεύθυνη δήλωση μέσω gov και θα πρέπει να συμπληρώσετε στο voucher την ημερομηνία αποχώρησης του παιδιού και να υπογράψετε εκ νέου.

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΜΕΣΩ ΔΥΠΑ (πρώην ΟΑΕΔ)

Κατά την **άφιξη** την 1^η μέρα θα φέρετε:

1. Φωτοτυπία ταυτότητας δικαιούχου γονέα
2. Φωτοτυπία ταυτότητας παιδιών (ή πιστοποιητικό ταυτοπροσωπίας παιδιού αν είναι κάτω των 12 ετών) ή διαβατήρια και άδειες διαμονής.
3. Βεβαιώσεις ΑΜΚΑ παιδιών
4. Φωτοτυπία τη σελίδα με τα εμβόλια
1. Δελτίο κατασκηνωτή
2. Ιατρικό δελτίο κατασκηνωτή
3. Συναινέση για τα προσωπικά δεδομένα

Κατά την **αναχώρηση**:

Την τελευταία μέρα, οι γονείς που έρχονται μέσω ΔΥΠΑ (πρώην ΟΑΕΔ) δεν υπογράφουν κάτι. Μόνο αν αποχωρήσουν **πρόωρα**, θα πρέπει να προσκομίσουν υπεύθυνη δήλωση **θεωρημένη** για το γνήσιο της υπογραφής, είτε σε ΚΕΠ, είτε μέσω gov.gr

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ ΙΔΙΩΤΙΚΑ

Κατά την **άφιξη** την 1^η μέρα θα φέρετε:

1. Φωτοτυπία τη σελίδα με τα εμβόλια
2. Δελτίο κατασκηνωτή που σας έχει σταλεί από την κατασκήνωση
3. Ιατρικό δελτίο κατασκηνωτή που σας έχει σταλεί από την κατασκήνωση
4. Συναινέση για τα προσωπικά δεδομένα που σας έχει σταλεί από την κατασκήνωση

ΠΟΙΟΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΠΑΡΑΛΑΒΕΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ;

Η έξοδος ή η παραλαβή των παιδιών από τους χώρους τους Παιδικής Εξοχής γίνεται μόνο από τους γονείς τους ή από τρίτους με γραπτή εξουσιοδότηση.

www.delphicamp.gr/wp-content/uploads/2019/03/PDF-ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ-ΓΙΑ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ-ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ.pdf

ΠΩΣ ΝΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΩ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΖΩΗ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ;

Το άγχος αποχωρισμού ή η νοσταλγία για το σπίτι είναι φυσιολογικά συναισθήματα. Τα οποία βιώνουν σχεδόν όλοι οι κατασκηνωτές. Η διάρκεια διαφέρει μόνο. Μπορείτε να προετοιμάσετε το παιδί σας ψυχολογικά για την μαγική κατασκηνωτική εμπειρία που θα ζήσει, με τους παρακάτω τρόπους:

- Διαβάστε μαζί με το παιδί σας βιβλία που μιλούν για κατασκήνωση.
- Βοηθήστε το παιδί σας να προετοιμαστεί για την κατασκήνωση: διαλέξτε μαζί ποια ρούχα θα πάρει, βοηθήστε στο πακετάρισμα, δείξτε του πώς να στρώνει το κρεβάτι και να πλένει τα δόντια του.
- Συζητήστε με το παιδί σας για το τι προβλήματα μπορεί να αντιμετωπίσει και πως θα τα λύσει, π.χ. – Τι θα κάνω αν...(χάσω την πετσέτα μου; ...δεν νοιώθω καλά; ...θέλω να πάω τουαλέτα τη νύχτα; κλπ.). Αν δεν είστε σίγουροι για τις απαντήσεις, τηλεφωνήστε μας!
- Εξηγήστε στο παιδί σας ότι ο ομαδάρχης είναι εκεί για να τον προσέχει, να του λύνει τις απορίες και να σιγουρεύει ότι το παιδί περνάει καλά.
- Ξεκαθαρίστε στο παιδί σας ότι θα κάνει πολλούς φίλους και ότι δεν θα μείνει ποτέ μόνο του.
- Συζητείστε για το πώς και πότε θα επικοινωνείτε για όσο διάστημα θα είναι το παιδί στην κατασκήνωση (ωράριο τηλεφωνημάτων).
- Δώστε στο παιδί μια οικογενειακή φωτογραφία να έχει μαζί του ή ένα από τα χνουδωτά ζωάκια του.
- Εξηγήστε στο παιδί σας ότι είναι ένα πολύ φυσικό συναίσθημα προσαρμογής το να σας πεθυμήσει. Αυτό ίσως βοηθήσει το παιδί σας να το αντιμετωπίσει με λιγότερο άγχος. Επίσης εξηγήστε του ότι εμπιστεύεστε τον κύριο Μιχάλη τον Αρχηγό και ότι ο ομαδάρχης του και τα υπόλοιπα στελέχη είναι διαθέσιμοι για να τον βοηθήσουν σε οτιδήποτε χρειαστεί.
- Προετοιμαστείτε ψυχολογικά για τον αποχωρισμό. Το να πηγαίνει το παιδί σας κατασκήνωση είναι μια θετική εμπειρία που το ωριμάζει. Είναι φυσικό τα αισθήματά σας να είναι διφορούμενα.
- Ως γονέας επιμείνετε στο γεγονός ότι το παιδί σας «πηγαίνει» στην κατασκήνωση και όχι ότι το «στέλνετε» στην κατασκήνωση.
- Αποφύγετε φράσεις όπως: «θα μου λείψεις αφάνταστα». Επικεντρωθείτε στο: «πόσο ωραία θα περάσεις!»
- Κυρίως αποφύγετε εκφράσεις όπως: «αν δεν σου αρέσει θα έρθω να σε πάρω». Παιδιά που αντιμετωπίζουν δυσκολίες προσαρμογής στο περιβάλλον της κατασκήνωσης δεν θα προσπαθήσουν καθόλου να συνηθίσουν στο καινούριο περιβάλλον και θα επικεντρώσουν τη σκέψη τους στο να γυρίσουν αμέσως στο σπίτι.

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗΣ

Μπορείτε να τους βρείτε εδώ: www.delphicamp.gr/χρήσιμες-πληροφορίες

ΤΙ ΝΑ ΒΑΛΩ ΣΤΗ ΒΑΛΙΤΣΑ ΜΟΥ;

Για την άνετη παραμονή του το παιδί σας χρειάζεται, εκτός από το ρουχισμό της επιλογής του: Σε **μια ή δύο μαλακές βαλίτσες ή σάκους**: αθλητικά κοντομάνικα και σορτσάκια, 2 ζεύγη αθλητικά παπούτσια, φούτερ ή πουλόβερ, πολλές κάλτσες και εσώρουχα, ένα μακρύ παντελόνι, μαγιό, σαγιονάρες, λαστιχένια παπούτσια θαλάσσης (προαιρετικά), καπέλο, γυαλιά, 2 ζεύγη σεντόνια (αλλαγή σεντονιών και πετσετών γίνεται κάθε 7 ημέρες), μαξιλάρι, 2 μαξιλαροθήκες, πετσέτες (2 προσώπου, 2 μπάνιου, 2 θαλάσσης), 2 μεγάλες σακούλες για τα άπλυτα, φακό για νυχτερινές πορείες, ρακέτες πινγκ-πονγκ (προαιρετικά) και παγούρι ή μπουκάλι για νερό.

Σε ένα τσαντάκι: οδοντόβουρτσα, οδοντόκρεμα, χτένα, σαμπουάν, σαπούνι χεριών μέσα σε θήκη ή υγρό σαπούνι, σφουγγάρι μπάνιου, αντηλιακό, αντισηπτικό χεριών, προληπτικά φθειροσαμπουάν.

Σημαντικό: Όλα τα παραπάνω είδη πρέπει να είναι **μαρκαρισμένα** με το όνομα του παιδιού.

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ

ΩΡΕΣ	ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ
08:30	Πρωινό ξύπνημα με μουσική
09:10	Έπαρση σημαίας
09:25 - 09:50	Πρωινό
09:50 - 10:30	Πρωινή καθαριότητα
10:30 - 11:15	Η καλημέρα του κοινοτάρχη
11:15 - 01:15	Θάλασσα και πρόγευμα στη θάλασσα
01:15 - 02:00	Πρωινές δραστηριότητες, ντους, μαθήματα αγγλικών (προαιρετικά), διαγωνισμός σκάκι, εφημερίδα κατασκήνωσης και ελεύθερη ώρα.
02:00 - 03:00	Μεσημεριανό φαγητό
03:00 - 05:00	Μεσημεριανή ανάπαυση
05:15 - 05:30	Απογευματινό
06:00 - 07:55	Αθλητικές & καλλιτεχνικές δραστηριότητες & παιχνίδια
08:00 - 08:20	Ντους, προετοιμασία για βραδινό και υποστολή σημαίας
08:30 - 09:00	Δείπνο
09:15 - 10:45	Βραδινή ψυχαγωγία
11:00	Γλυκιά καληνύχτα

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

16/6 – 22/8: 10:00-14:00 & 17:30-20:00 στο 22650 42255, 22650 42256 & info@delphicamp.gr
23/8 – 15/6: 10:00 - 17:00 στο 2109630487 & info@delphicamp.gr

ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ – ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΕΞΟΧΕΣ DELPHICAMP

Σημαντικό: Το παρόν δελτίο κατασκηνωτή εκδηλώνει απλά το ενδιαφέρον σας, η οριστική εγγραφή σας στην Παιδική Εξοχή πραγματοποιείται μόνο με την εγγραφή σας στο Ταμείο σας, στη ΔΥΠΑ ή με τηλεφωνική επικοινωνία με το γραφείο μας και κατάθεση προκαταβολής, εάν έρχεστε ιδιωτικά. Μόλις το λάβουμε θα σας καλέσουμε για να σας εξηγήσουμε αναλυτικά πως μπορείτε να οριστικοποιήσετε την εγγραφή σας.



Παρακαλούμε να μας φέρετε το παρόν δελτίο και ένα ιατρικό δελτίο για κάθε παιδί υπογεγραμμένα την 1^η μέρα στην κατασκήνωση.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ
Επώνυμο πατέρα:	Επώνυμο μητέρας:
Όνομα πατέρα:	Όνομα μητέρας:
Τηλέφωνο εργασίας:	Τηλέφωνο εργασίας:
Κινητό τηλέφωνο:	Κινητό τηλέφωνο:
Email:	Email:

Ασφαλισμένος γονέας: ΠΑΤΕΡΑΣ ☐ ΜΗΤΕΡΑ ☐	Ταμείο:
Διεύθυνση οικίας ασφαλισμένου γονέα:	
Άλλα τηλέφωνα ανάγκης:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ 1	Περίοδος:
Επώνυμο:	Όνομα:
Ημερομηνία Γέννησης:	Τάξη: Σχολείο:
Ταμείο που καλύπτει τη διαμονή στην Παιδική Εξοχή:	
Είναι η 1η φορά στην Π.Ε. DELPHICAMP; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
Με ποιους φίλους επιθυμεί να είναι μαζί στο σπιτάκι (έως 2 άτομα):	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ 2	Περίοδος:
Επώνυμο:	Όνομα:
Ημερομηνία Γέννησης:	Τάξη: Σχολείο:
Ταμείο που καλύπτει τη διαμονή στην Παιδική Εξοχή:	
Είναι η 1η φορά στην Π.Ε. DELPHICAMP; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	
Με ποιους φίλους επιθυμεί να είναι μαζί στο σπιτάκι (έως 2 άτομα):	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ 3		Περίοδος:	
Επώνυμο:		Όνομα:	
Ημερομηνία Γέννησης:		Τάξη:	Σχολείο:
Ταμείο που καλύπτει τη διαμονή στην Παιδική Εξοχή:			
Είναι η 1η φορά στην Π.Ε. DELPHICAMP; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐			
Με ποιους φίλους επιθυμεί να είναι μαζί στο σπιτάκι (έως 2 άτομα):			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ 4		Περίοδος:	
Επώνυμο:		Όνομα:	
Ημερομηνία Γέννησης:		Τάξη:	Σχολείο:
Ταμείο που καλύπτει τη διαμονή στην Παιδική Εξοχή:			
Είναι η 1η φορά στην Π.Ε. DELPHICAMP; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐			
Με ποιους φίλους επιθυμεί να είναι μαζί στο σπιτάκι (έως 2 άτομα):			

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο υπογράφων κηδεμόνας του/των πιο πάνω κατασκηνωτή/τριας/των δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- ☐ Επιτρέπω να συμμετέχει το/τα παιδί/α μου στα προγράμματα υπαίθριων, αθλητικών & κολυμβητικών δραστηριοτήτων που διοργανώνονται στην Παιδική Εξοχή.
- ☐ Η γενική κατάσταση της υγείας του/της/τους, του/της/τους επιτρέπει την κολύμβηση στις πισίνες της κατασκήνωσης και στη θάλασσα, καθώς και τη συμμετοχή σε υπαίθριες αθλητικές δραστηριότητες.
- ☐ Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους ορους λειτουργίας και τον κανονισμό της Παιδικής Εξοχής DELPHICAMP.
- ☐ Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.
- ☐ Ότι έχω λάβει γνώση για την απαγόρευση κινητών και άλλων ηλεκτρονικών συσκευών στο χώρο της κατασκήνωσης και για το ότι η κατασκήνωση δεν έχει ευθύνη για την κυριότητα αυτών των συσκευών και για την απώλεια των προσωπικών τους αντικειμένων.
- ☐ Η κατασκήνωση μπορεί να παρουσιάσει στελέχη ή κατασκηνωτές στην ιστοσελίδα ή το φυλλάδιο της σε φωτογραφικό υλικό ή video σχετικά με την κατασκηνωτική ζωή εκτός εάν τα στελέχη, τα παιδιά ή οι γονείς έχουν γραπτώς αρνηθεί.
- ☐ Επιθυμώ να μου στέλνετε ενημερωτικά έντυπα, email ή sms
- ☐ Έχω ενημερωθεί ότι δεν υπάρχει επισκεπτήριο.
- ☐ Έχω λάβει γνώση των όρων του Ταμείου, ότι το/τα παιδί/α απαγορεύεται να μείνει/ουν εκτός κατασκήνωσης καθ' όλη την διάρκεια της κατασκηνωτικής περιόδου.
- ☐ Η συλλογή των παραπάνω στοιχείων αποσκοπεί αποκλειστικά και μόνο στην ομαλή οργάνωση και λειτουργία της κατασκήνωσης. Πρόσβαση σε αυτά έχουν μόνο η διοίκηση, το και το λογιστήριο 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 και εφόσον έχει εξοφληθεί η διαμονή του παιδιού από τον ασφαλιστικό του φορέα. Έχετε τη δυνατότητα ανά πάσα στιγμή να επικοινωνήσετε τα δεδομένα και εφόσον έχει ολοκληρωθεί η εξοφληθεί η διαμονή του παιδιού σας στην κατασκήνωση να ζητήσετε την διαγραφή τους με αίτηση σας στο γραφείο της επιχείρησης. Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε αντίγραφο των παραπάνω δεδομένων με αίτηση σας στο γραφείο της επιχείρησης. Έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας ενώπιον της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (dpa.gr) Εάν θέλετε να δείτε την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων της επιχείρησης μας, επισκεφτείτε το site μας www.delphicamp.gr.

Ημερομηνία:
Ονοματεπώνυμο κηδεμόνα/γονέα:

Υπογραφή:

Ευχαριστούμε!

ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟ ΤΗΣ ΠΑΙΔΙΚΗΣ ΕΞΟΧΗΣ DELPHICAMP



Παρακαλούμε να μας φέρετε ένα **ιατρικό δελτίο** για κάθε παιδί και το **δελτίο κατασκηνωτή** υπογεγραμμένα την 1^η μέρα στην κατασκήνωση

Όνοματεπώνυμο κατασκηνωτή:	
Σωματικό βάρος:	

1	Ποιες παιδικές ασθένειες έχει περάσει ο κατασκηνωτής; ☐ Ιλαρά ☐ Ανεμοβλογιά ☐ Παρωτίτιδα ☐ Οστρακιά ☐ Ερυθρά ☐ Κοκίτη Άλλη:
2	Τα εμβόλια έχουν γίνει κανονικά; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Εάν ΟΧΙ, ποια δεν έχουν γίνει και γιατί:
3	Σημειώστε αν έχει κάνει εμβόλιο τετάνου και την ημερομηνία της τελευταίας επαναληπτικής δόσης: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
4	Έχει παρουσιάσει ποτέ: ▪ Αναπνευστικό πρόβλημα ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ☐ Υπνοβασία ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ▪ Αλλεργία ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ☐ Επιληπτική συνδρομή ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Εάν ΝΑΙ, διευκρινίστε ☐ Νυχτερινή ενούρηση ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ▪ Ρινορραγία ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ ☐ Έλλειψη ενζύμου ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐
5	Βρίσκεται τώρα υπό φαρμακευτική αγωγή; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Εάν ΝΑΙ, ποια η αιτία: Ποια τα φάρμακα..... Δοσολογία: Διάρκεια: Εάν ο κατασκηνωτής πάσχει από κάποια ασθένεια ή παίρνει φαρμακευτική αγωγή κατά την έναρξη της κατασκηνωτικής περιόδου θα πρέπει να το δηλώσει εκ των προτέρων.
6	Γνωρίζει κολύμπι; ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐ Ξέρει μόνο να επιπλέει ☐
7	Υπάρχει οτιδήποτε σχετικό με τη σωματική ή ψυχική υγεία του παιδιού που θα πρέπει να γνωρίζει η Παιδική Εξοχή;
8	Όνομα και τηλέφωνο οικογενειακού ιατρού / παιδίατρου: Η κατασκήνωση σε ενδεχόμενη ασθένεια ή ατύχημα παρέχει πρώτες βοήθειες. Δαπάνη για φάρμακα και κλινική νοσηλεία βαρύνει τον κατασκηνωτή.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ο υπογράφων κηδεμόνας του/της πιο πάνω κατασκηνωτή/τριας δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Επιτρέπω να συμμετέχει το παιδί μου στα προγράμματα υπαίθριων, αθλητικών & κολυμβητικών δραστηριοτήτων που διοργανώνονται στην Παιδική Εξοχή. Η γενική κατάσταση της υγείας του/της, του/της επιτρέπει την κολύμβηση στις πισίνες της κατασκήνωσης και στη θάλασσα, καθώς και τη συμμετοχή σε υπαίθριες αθλητικές δραστηριότητες.
- Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.
- Η συλλογή των παραπάνω στοιχείων αποσκοπεί αποκλειστικά και μόνο στην ομαλή οργάνωση και λειτουργία της κατασκήνωσης. Πρόσβαση σε αυτά έχουν μόνο η διοίκηση και το ιατρικό προσωπικό της επιχείρησης. Δεν κοινοποιούνται πουθενά, είναι απολύτως εμπιστευτικά και θα διατηρηθούν στις απόλυτα προστατευμένες και ελεγχόμενες εγκαταστάσεις της επιχείρησης. Ως διάρκεια αποθήκευσης ορίζεται το τέλος της καλοκαιρινής περιόδου. Έχετε τη δυνατότητα ανά πάσα στιγμή να επικαιροποιήσετε τα δεδομένα και εφόσον έχει ολοκληρωθεί και εξοφληθεί η διαμονή του παιδιού σας στην κατασκήνωση να ζητήσετε την διαγραφή τους με αίτηση σας στο γραφείο της επιχείρησης. Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε αντίγραφο των παραπάνω δεδομένων με αίτηση σας στο γραφείο της επιχείρησης. Έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας ενώπιον της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (dpa.gr) Εάν θέλετε να δείτε την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων της επιχείρησης μας, επισκεφτείτε το site μας www.delphicamp.gr.

Όνοματεπώνυμο κηδεμόνα/γονέα:	
Ημερομηνία:	Υπογραφή:

Ευχαριστούμε!

Τα παρακάτω στοιχεία, και τα στοιχεία από την κάρτα κατασκήνωτή και τα δελτία εγγραφής, καταχωρούνται σε βάση δεδομένων της κατασκήνωσης, είναι απολύτως εμπιστευτικά, η συλλογή τους αποσκοπεί αποκλειστικά και μόνο την ομαλή οργάνωση και λειτουργία της κατασκήνωσης και δεν κοινοποιούνται χωρίς τη συγκατάθεση του υπογράφοντος. Η DELPHICAMP προστατεύει τα προσωπικά στοιχεία με πλήρη εχεμύθεια και σύμφωνα με όλους τους νόμους που διέπουν την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Αναφορικά με την προστασία προσωπικών δεδομένων μπορείτε να ενημερωθείτε περαιτέρω, από την ιστοσελίδα μας σε αυτόν τον σύνδεσμο: <http://www.delphicamp.gr/data-protection.htm>

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ 1:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ 2:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ 3:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΙΔΙΟΥ 4:	
EMAIL ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:	

☐ Επιθυμώ να μου στέλνετε ενημερωτικά έντυπα, email ή sms

☐ Επιθυμώ να συμμετέχει/ουν το/τα παιδί/ιά μου στη διαφημιστική φωτογράφιση της κατασκήνωσης.

☐ Επιθυμώ να συμμετέχει/ουν το/τα παιδί/ιά μου στην αναμνηστική φωτογράφιση της κατασκήνωσης.

Σχετικά με την κάρτα κατασκήνωτή και τα δελτία εγγραφής:

Συναινώ με το παρόν στη συλλογή και επεξεργασία από την επιχείρηση των παραπάνω προσωπικών δεδομένων (όπως και αυτών που αναφέρονται στην κάρτα κατασκήνωτή και το δελτίο εγγραφής) του κατασκήνωτή - τέκνου μου για την εγγραφή του στην κατασκήνωση, καθώς και για λόγους υγιεινής και ασφάλειας τόσο του ιδίου, όσο και της εν γένει κατασκήνωσης, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων και τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679. Πρόσβαση στα δεδομένα θα έχουν οι αρμόδιοι για την κατασκήνωση υπάλληλοι της επιχείρησης και οι αρμόδιες Αρχές. Έχω ενημερωθεί ότι υπεύθυνος επεξεργασίας των παραπάνω προσωπικών δεδομένων μου είναι η εταιρεία «DELPHICAMP - ΣΙΔΕΡΗΣ ΕΠΕ» και έχω δικαίωμα να ενημερωθώ σε σχέση με την επεξεργασία των δεδομένων του τέκνου μου, να υποβάλλω αιτήματα για πρόσβαση σε αυτά, διόρθωση ή διαγραφή τους, με αποστολή email στην ηλεκτρονική διεύθυνση της επιχείρησης (info@delphicamp.gr), καθώς και να προβώ σε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων σε περίπτωση παραβίασης αυτών.

Σχετικά με το Δελτίο Υγείας Κατασκήνωτή

Η συλλογή και επεξεργασία των ιατρικών προσωπικών δεδομένων του κατασκήνωτή διενεργείται από την «DELPHICAMP - ΣΙΔΕΡΗΣ ΕΠΕ» για την ενημέρωση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της κατασκήνωσης, για σκοπούς πρόληψης, για την προστασία του κατασκήνωτή και την παροχή κατάλληλης υγειονομικής φροντίδας εφόσον χρειαστεί, καθώς και για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας. Τηρείται το ιατρικό απόρρητο και η αρχή της εμπιστευτικότητας των πληροφοριών. Η γνωστοποίηση των δεδομένων στις αρμόδιες Υγειονομικές Αρχές γίνεται εφόσον κριθεί αναγκαίο από το υπεύθυνο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Για την έγκυρη υποβολή της ο χρήστης έχει τη δυνατότητα να επιβεβαιώσει τη συναίνεσή του σύμφωνα με τα παρακάτω:

"Συναινώ με το παρόν στην επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων υγείας για τους λόγους και με τις εγγυήσεις που μου γνωστοποιήθηκαν ως άνω, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων και τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679. Έχω ενημερωθεί ότι υπεύθυνος επεξεργασίας των παραπάνω προσωπικών δεδομένων του τέκνου μου είναι η εταιρεία «DELPHICAMP - ΣΙΔΕΡΗΣ ΕΠΕ» και έχω δικαίωμα να ενημερωθώ σε σχέση με την επεξεργασία αυτών, να υποβάλλω αιτήματα για πρόσβαση σε αυτά, διόρθωση ή διαγραφή τους, με αποστολή email στην ως άνω ηλεκτρονική διεύθυνση της επιχείρησης, καθώς και να προβώ σε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων σε περίπτωση παραβίασης αυτών."

Ο υπογράφων κηδεμόνας δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Επιτρέπω να συμμετέχει το παιδί μου στα προγράμματα υπαίθριων, αθλητικών & κολυμβητικών δραστηριοτήτων που διοργανώνονται στην Παιδική Εξοχή.
- Η γενική κατάσταση της υγείας του, του επιτρέπει την κολύμβηση σε πισίνα και σε θάλασσα, καθώς και τη συμμετοχή σε υπαίθριες αθλητικές δραστηριότητες.
- Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους όρους λειτουργίας και τον κανονισμό της Παιδικής Εξοχής DELPHICAMP (ενημερώθηκα για τις περιόδους, τα ωράρια, τους όρους πληρωμής, κλπ.).
- Τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.

Ημερομηνία/...../.....

Ο κηδεμόνας/γονέας _____
(Ονοματεπώνυμο & υπογραφή)