



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ &
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΟΚΠΑ ΔΗΜΟΥ ΒΡΙΛΗΣΣΙΩΝ

άρθρα 8 του Ν.1599/1986 και 3 παρ.3 του Ν.2690/1999

Αιτιολογία : Αίτηση Εγγραφής στο Κ.Α.Π.Η

Αριθμός Πρωτοκόλλου

Ημερομηνία

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Μητρώνυμο

Ημ. Γέννησης

Φύλο

Οικογ. Κατ/ση

Οδός

Αρ.

Τ.Κ.

Τηλέφωνο

Email

Κινητό

Α.Δ.Ταυτότητας

Α.Μ.Κ.Α.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΣΙΕΣΤΕΡΟΥ ΣΥΓΓΕΝΗ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ/ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΤΗ (Σε περίπτωση Ανάγκης)

Επώνυμο

Όνομα

Σχέση με Δικαιούχο

Τηλέφωνο

Κινητό

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, για ψευδή δήλωση που προβλέπει ο νόμος δηλώνω ότι: **Τα στοιχεία που δήλωσα στην αίτησή μου είναι αληθή, έχει την ισχύ υπεύθυνης δήλωσης και αποδέχομαι τους όρους που αναφέρονται παρακάτω:**

- Δικαίωμα συμμετοχής στο Κέντρο Ανοικτής Προστασίας Ηλικιωμένων έχουν,όσοι έχουν συμπληρώσει το 60ο έτος ηλικίας και ισχύει κάτι από τα παρακάτω:

α) να είναι κάτοικοι ή δημότες Βριλησίων

β) να είναι γονείς κατοίκων ή δημοτών Βριλησίων που φιλοξενούνται από τα παιδιά τους στα Βριλήσσια

γ) να είναι γονείς των μελών του ΚΑΠΗ (υπερήλικες) που να φιλοξενούνται από τα παιδιά τους - μέλη του ΚΑΠΗ Βριλησίων



**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ &
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΟΚΠΑ ΔΗΜΟΥ ΒΡΙΛΗΣΣΙΩΝ**

άρθρα 8 του Ν.1599/1986 και 3 παρ.3 του Ν.2690/1999

δ) να μένουν στα όρια του αλλά να υδρεύονται από το δήμο Βριλησσιών

ε) σε οποιαδήποτε άλλη περίπτωση, θα μπορούν να εγγραφούν κατόπιν έγκρισης της αιτιολογημένης αίτησης τους, από το Δ.Σ. του οργανισμού.

• **Διαδικασία εγγραφής**

Για την εγγραφή στο Κ.Α.Π.Η ο ενδιαφερόμενος πρέπει να προσκομίσει:

1) Αστυνομική ταυτότητα όπου θα αποδεικνύεται η ηλικία τους **και αντιστοίχως:**

Για την α) περίπτωση, προσκομίζουν Πιστοποιητικό Μονίμου Κατοικίας ή Εντοπιότητας ή ένα λογαριασμό ΔΕΗ, ΕΥΔΑΠ, σταθερής ή κινητής τηλεφωνίας

Για την β) περίπτωση, προσκομίζουν Πιστοποιητικό Μονίμου Κατοικίας ή Εντοπιότητας ή ένα λογαριασμό ΔΕΗ, ή ΕΥΔΑΠ, ή σταθερής ή κινητής τηλεφωνίας του παιδιού του σε συνδυασμό με πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το ΚΕΠ

Για την γ) περίπτωση, προσκομίζουν την κάρτα μέλους του ΚΑΠΗ, σε συνδυασμό με πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το ΚΕΠ

Για την δ) περίπτωση, προσκομίζουν λογαριασμό ύδρευσης του Δήμου Βριλησσιών

2) Καταβολή οικονομικής εισφοράς

3) Δύο (2) φωτογραφίες

1. Για να θεωρηθεί η εγγραφή ολοκληρωμένη πρέπει να έχουν προσκομισθεί **ΟΛΑ** τα απαραίτητα δικαιολογητικά που απαιτούνται από το Δήμο (πχ λογαριασμός ΔΕΚΟ, αστυνομική ταυτότητα, φωτογραφία) **αλλά και να έχουν καταβάλλει την οικονομική εισφορά τους.**
2. Για τη συμμετοχή στις δραστηριότητες του Κ.Α.Π.Η. αλλά και για να χρησιμοποιούν όλες τις υπηρεσίες εν γένει, τα μέλη θα πρέπει να είναι ταμειακά ενήμερα. Σε περίπτωση που το μέλος δεν ανανεώσει την εγγραφή του θεωρείται **ανενεργό** και δεν μπορεί να χρησιμοποιεί τις πάσης φύσεως παροχές του ΚΑΠΗ
3. Η ετήσια οικονομική εισφορά κατατίθεται στο λογαριασμό του Οργανισμού, από τα μέλη του ΚΑΠΗ, στη συνεργαζόμενη Τράπεζα, κατά το πρώτο τρίμηνο του έτους. Κάθε καινούργια χρονιά, τον μήνα Ιανουάριο, ενημερώνονται γραπτώς (μέσω του μηνιαίου προγράμματος δραστηριοτήτων) τα μέλη του ΚΑΠΗ για τον αριθμό λογαριασμού, την τράπεζα και τον τρόπο κατάθεσης της εισφοράς τους. Κατόπιν, προσκομίζουν το καταθετήριο της τράπεζας στο ΚΑΠΗ, όπου σφραγίζεται η κάρτα –ταυτότητα μέλους. Το μέλος αποκτά την ιδιότητα του μέλους με την εγγραφή του και παραλαμβάνει την ταυτότητα μέλους. Η εγγραφή ανανεώνεται κάθε έτος κατά το 1ο τρίμηνο κι εφόσον το μέλος αποδέχεται τον κανονισμό λειτουργίας του ΚΑΠΗ και του Οργανισμού Κοινωνικής Προστασίας κι Αλληλεγγύης εφεξής «ΟΚΠΑ»
4. Για τη συμμετοχή στις δραστηριότητες του Κ.Α.Π.Η. απαιτείται η επίδειξη της κάρτας μέλους θεωρημένη για το έτος.
5. Για την επίσκεψη στο ιατρείο και στο φυσικοθεραπευτήριο του ΚΑΠΗ απαιτείται επίσης η επίδειξη της κάρτας μέλους θεωρημένη για το έτος.
6. Κατά την πρώτη επίσκεψη στο ιατρείο θα πρέπει να προσκομίσετε το ΑΜΚΑ σας και να δώσετε το πλήρες ιατρικό ιστορικό σας (προσκομίζοντας τυχόν υπάρχουσες εξετάσεις, κλπ). Ο ιατρός αφού λάβει το ιατρικό ιστορικό σας, θα σας ανοίξει ιατρικό φάκελο και μετά θα μπορεί να σας συνταγογραφήσει. Αν δεν έχετε φροντίσει να πραγματοποιήσετε την πρώτη αυτή επίσκεψη λήψης ιατρικού ιστορικού, δεν μπορείτε να συνταγογραφείτε εξετάσεις, τα φάρμακά σας κλπ. Ο Δήμος Βριλησσιών μέσω του Οργανισμού Κοινωνικής Προστασίας κι Αλληλεγγύης εφεξής «ΟΚΠΑ» συλλέγει τα ανωτέρω ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα και τα επεξεργάζεται αποκλειστικά και μόνο για την εκτέλεση των κατά νόμο αρμοδιοτήτων του, σύμφωνα και με τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας ΟΚΠΑ, τον κανονισμό λειτουργίας του ΚΑΠΗ και την σχετική νομοθεσία της τοπικής αυτοδιοίκησης, για το σκοπό αυτό μπορεί να χρησιμοποιεί ειδικές ηλεκτρονικές πλατφόρμες ιατρικού φακέλου. Τα δεδομένα αποθηκεύονται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την επεξεργασία του αιτήματος του πολίτη και στην συνέχεια για σκοπούς αρχειοθέτησης προς το δημόσιο συμφέρον για διάστημα που ορίζει ο νόμος. Κάθε υποκείμενο δεδομένων έχει δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα που το αφορούν. Έχει επίσης το δικαίωμα να ζητήσει την λήψη αντιγράφου. Το ίδιο ισχύει και για την επισκεψή σας στο φυσικοθεραπευτήριο, κλπ κοινωνικές υπηρεσίες του ΚΑΠΗ.



**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ &
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΟΚΠΑ ΔΗΜΟΥ ΒΡΙΛΗΣΣΙΩΝ**

άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και 3 παρ.3 του Ν.2690/1999

7. Οι συμμετέχοντες στα προγράμματα οφείλουν να ενημερωθούν και να εφαρμόζουν σε κάθε περίπτωση τους κανόνες λειτουργίας του ΚΑΠΗ και να ακολουθούν τις οδηγίες του προσωπικού. Τα μέλη που δεν θα συμμορφώνονται με τον κανονισμό λειτουργίας των ΚΑΠΗ όπως αυτός έχει διαμορφωθεί, θα **αποκλείονται** από τις δραστηριότητες και σε ακραίες περιπτώσεις θα διαγράφονται οριστικά. Ο κανονισμός του ΚΑΠΗ είναι αναρτημένος στον πίνακα ανακοινώσεων της αιθούσας του ΚΑΠΗ αλλά μπορείτε να τον προμηθευτείτε και σε έντυπη μορφή από το ΚΑΠΗ
8. Σε περίπτωση **μη** συμμετοχής στις δηλωθείσες δραστηριότητες για λόγους για τους οποίους δεν ευθύνεται το ΚΑΠΗ, τα χρήματα που έχουν καταβληθεί δεν επιστρέφονται, ούτε συμψηφίζονται. Σε κάθε περίπτωση που κάποιο μέλος του ΚΑΠΗ ακυρώσει έγκαιρα τη συμμετοχή του σε μία δραστηριότητα, τα χρήματα επιστρέφονται. Σε κάθε περίπτωση θα λαμβάνετε σχετική ενημέρωση μέσω του μηνιαίου προγράμματος του ΚΑΠΗ για το τι ισχύει για κάθε εκδρομή-δραστηριότητα, ξεχωριστά (ημερομηνία δήλωσης συμμετοχής, ημερομηνία προκαταβολών, εξόφλησης, ημερομηνία ακυρώσεων, επιστροφή προκαταβολής κλπ)
9. Το μηνιαίο πρόγραμμα του ΚΑΠΗ μπορείτε να το προμηθευτείτε από το ΚΑΠΗ την τελευταία εργάσιμη του προηγούμενου μήνα (καθώς κι από την ιστοσελίδα του Δήμου) ενώ **η δήλωση συμμετοχής για όλα τα μέλη** πραγματοποιείται με αυτοπρόσωπη παρουσία κάθε 1^η εργάσιμη του μήνα με σειρά προτεραιότητας από τις 8:00 -12:30. Μετά τις 12:30 μπορούν τα μέλη που δεν έχουν προσέλθει στο ΚΑΠΗ να δηλώσουν συμμετοχή και μέσω τηλεφώνου.
10. Σε περίπτωση τραυματισμού μέλους κατά τη διάρκεια της παραμονής του στο χώρο του Κ.Α.Π.Η. ή κατά την συμμετοχή του σε εσωτερικές ή εξωτερικές δραστηριότητες ο ΟΚΠΑ **δε** φέρει καμία ευθύνη.»
11. **ΓΕΝΙΚΑ ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΚΑΠΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ:**

-Να ενημερώνονται με δική τους ευθύνη έγκαιρα, για τις δραστηριότητες και τα προγράμματα του κέντρου. (Η πληροφόρηση γίνεται εντός του κέντρου με γραπτές ανακοινώσεις, από το διαδικτυο ΑΛΛΑ ΚΥΡΙΩΣ μέσω του μηνιαίου προγράμματος δραστηριοτήτων του ΚΑΠΗ).

-Να έχουν αρμονικές σχέσεις μεταξύ τους αλλά και με το προσωπικό

-Να αποδέχονται, να εφαρμόζουν τις αποφάσεις της διοίκησης, σε περίπτωση δε που έχουν αντιρρήσεις να απευθύνονται στον προϊστάμενο.

-Να ειδοποιούν έγκαιρα (εντός δύο ημερών) για ακύρωση της συμμετοχής τους στα προγράμματα ή στα προκαθορισμένα ραντεβού με τον ιατρό ή το φυσικοθεραπευτήριο κλπ

-Να ακολουθούν πιστά το πρόγραμμα των εξωτερικών προγραμμάτων (ώρα αναχώρησης, απομάκρυνση από το σύνολο, έκθεση στον ήλιο κλπ)

-Να αποφεύγουν την χρήση αλκοόλ

-Να μην παρεμβαίνουν στο έργο των εργαζομένων και να ασκούν οποιοδήποτε διοικητικό έλεγχο.

-Τυχόν ανάρμοστες συμπεριφορές, συνεπάγονται επιπτώσεις (επίπληξη, απομάκρυνση από το χώρο, αποκλεισμό από τα εξωτερικά προγράμματα) κατόπιν αιτιολογημένης απόφασης της διοίκησης.

-Σε περίπτωση που δεν τηρούνται τα παραπάνω, είναι αυτονόητο ότι διακόπτεται η όποια δυνατότητα προσέλευσης και συμμετοχής του μέλους στο ΚΑΠΗ και κατόπιν νεωτέρου αιτήματός του μετά 6μήνου είναι δυνατόν να επανεξεταστεί η δυνατότητα επανεγγραφής του.

-Ενημερώνουμε ότι τα μέλη του ΚΑΠΗ αυτόματα εγγράφονται στα Δημοτικά και Κοινωνικά Ιατρεία προς εξυπηρέτηση τους ανά πάσα στιγμή κατόπιν ραντεβού.

Ενημέρωση υποκειμένου των δεδομένων (άρθρο 13 Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων)

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιέχονται στην παρούσα αίτηση, καταχωρούνται στο πληροφοριακό σύστημα «Νοιάζομαι» που διαθέτει ο Δήμος Βριλησίων κι ο ΟΚΠΑ, όπως και αυτά που έχει συλλέξει ή θα συλλέξει από δημόσια προσβάσιμες πηγές ή/και από την «Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε» (Η.ΔΙ.Κ.Α.) με σκοπό την αξιολόγηση της αίτησης. Υπεύθυνος επεξεργασίας για τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση είναι ο ΟΤΑ α' Βαθμού



**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ &
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΟΚΠΑ ΔΗΜΟΥ ΒΡΙΑΛΗΣΣΙΩΝ**

άρθρο 8 του Ν.1599/1986 και 3 παρ.3 του Ν.2690/1999

"ΔΗΜΟΣ ΒΡΙΑΛΗΣΣΙΩΝ." Ο Δήμος ΒΡΙΑΛΗΣΣΙΩΝ μέσω του ΟΚΠΑ συλλέγει τα ανωτέρω δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και τα επεξεργάζεται αποκλειστικά και μόνο για την εκτέλεση των κατά νόμο αρμοδιοτήτων του, σύμφωνα και με τον Οργανισμό Εσωτερικής Υπηρεσίας Δήμου ΒΡΙΑΛΗΣΣΙΩΝ/ΟΚΠΑ και την σχετική νομοθεσία της τοπικής αυτοδιοίκησης. Πρόσβαση στα δεδομένα αυτά μπορεί να αποκτήσει κάθε πολίτης υπό τους όρους του άρθρου 5 Ν.2690/1999 . Τα δεδομένα αποθηκεύονται για το χρονικό διάστημα που είναι αναγκαίο για την επεξεργασία του αιτήματος του πολίτη και στην συνέχεια για σκοπούς αρχειοθέτησης προς το δημόσιο συμφέρον. Κάθε υποκείμενο δεδομένων έχει δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα που το αφορούν. Έχει επίσης το δικαίωμα να ζητήσει την διόρθωσή τους, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους καθώς και την λήψη αντιγράφων σε κοινώς αναγνώσιμο μορφότυπο (δικαίωμα στην φορητότητα των δεδομένων), σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων.

Δέχομαι να λαμβάνω sms και email από τις Κοινωνικές Υπηρεσίες του Δήμου ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο Αιτών/Αιτούσα