

- δ) είμαι μονογονέας (*μόνον εφόσον συντρέχει, διαφορετικά το διαγράφετε*),
ε) έχω σοβαρό πρόβλημα υγείας και επισυνάπτω σχετική βεβαίωση δημόσιου νοσοκομείου (*μόνον εφόσον συντρέχει, διαφορετικά το διαγράφετε*),
στ) συναινώ στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από τον ΟΣΔΕΛ αποκλειστικά για την υλοποίηση του ΣΤ' Προγράμματος Οικονομικής Αρωγήςⁱⁱⁱ.

Ο/Η αιτών/ούσα^{iv}

(υπογραφή)

Διευκρινιστικές σημειώσεις:

- i. Συμπληρώνεται από τον ΟΣΔΕΛ.
ii. Συμπληρώνετε το ονοματεπώνυμό σας όπως αυτό αναγράφεται στην ΑΤ σας.
iii. Βάσει του ισχύοντος Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR), τα προσωπικά δεδομένα που θα εμπεριέχονται ως απαιτούμενα για την υποβολή της αίτησης (στοιχεία και λοιπά αρχεία), θα διατηρούνται προς επεξεργασία από τον ΟΣΔΕΛ μόνο για τον σκοπό της συμμετοχής του αιτούντος στο ΣΤ' Πρόγραμμα Οικονομικής Αρωγής. Μετά το πέρας της διαδικασίας επιλογής των ενδιαφερομένων από την αρμόδια επιτροπή, αυτά θα καταστρέφονται αμέσως.
iv. Η αίτηση θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένη από τον αιτούντα ή την αιτούσα. Σε περίπτωση ηλεκτρονικής αποστολής, η αίτηση θα πρέπει να εκτυπωθεί, να υπογραφεί, να σκαναριστεί και κατόπιν να αποσταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση arogipress@osdel.gr.
vi. Συμβασιούχοι που έχουν παραπάνω από μία ιδιότητες (π.χ. συγγραφέας και δημοσιογράφος), μπορούν να υποβάλουν αίτηση **μόνον σε ένα** από τα τρία επιμέρους προγράμματα του ΣΤ' Προγράμματος Οικονομικής Αρωγής.