



Δήλωση Συμμετοχής

Όνοματεπώνυμο παιδιού:

.....

Ημερομηνία γέννησης:/...../.....

Αγόρι

Κορίτσι

Τάξη (σχολ. έτος 25-26) :.....

Σχολείο:.....

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Διεύθυνση κατοικίας:.....Περιοχή:.....

Τηλέφωνο:..... Κινητό τηλέφωνο:.....

E-mail:.....

Στοιχεία Απόδειξης: ΑΦΜ.....

Όνοματεπώνυμο δικαιούχου ΑΦΜ.....

Σημειώστε με Χ στις περιόδους που σας ενδιαφέρει:

16/6- 19/6	22/6- 26/6	29/6- 3/7	6/7- 10/7	13/7- 17/7	20/7- 24/7	27/7- 31/7	3/8- 7/8	10/8- 14/8	17/8- 21/8

Αν για οποιοδήποτε λόγο το παιδί δεν μπορεί να έρθει κάποια εβδομάδα από αυτές που έχετε δηλώσει, θα πρέπει να ενημερώσετε 2 εβδομάδες νωρίτερα.

Προσωπικές πληροφορίες

Αλλεργία σε:.....

Συμπτώματα:

Πως αντιμετωπίζεται:.....

Διατροφικά προβλήματα:.....

Κολυμβητική ικανότητα: άριστη καλή μέτρια βοηθητικά μέσα

Παρατηρήσεις:.....

.....

.....

Ο/Η υπογράφων/ουσα

δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο Delasalle Summer School. Συμφωνώ το παιδί μου να πάρει μέρος σε όλες τις δραστηριότητες του προγράμματος.

Το κόστος συμμετοχής είναι 60€ την εβδομάδα ανεξάρτητα από τις ημέρες συμμετοχής το οποίο θα προκαταβάλω την πρώτη ημέρα κάθε εβδομάδας.

Για αδέρφια που συμμετέχουν την ίδια χρονική περίοδο το ένα πληρώνει το κανονικό ποσό συμμετοχής και το δεύτερο 35€ την εβδομάδα.

Κατ' εξαίρεση, επειδή η πρώτη εβδομάδα του Summer School (16/6-19/6) θα έχει μόνο 4 ημέρες, το κόστος θα διαμορφωθεί σε 48€ την εβδομάδα και για τα αδέρφια 28€.

Σε περίπτωση απουσίας οποιαδήποτε ημέρα μέσα στην εβδομάδα την οποία έχω δηλώσει, ΔΕΝ θα διαφοροποιείται το ποσό της εβδομάδας.

Ημερομηνία/...../.....

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

Ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (General Data Protection Regulation - GDPR) 2016/679 αποτελεί το νέο κανονιστικό πλαίσιο της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ). Αντικείμενο του νόμου είναι η θέσπιση των προϋποθέσεων για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, για την προστασία δικαιωμάτων και των ελευθεριών των φυσικών προσώπων.