

ANMELDUNG VORKURSE/ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΡΟΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου να παρακολουθήσει τα προπαρασκευαστικά μαθήματα δετές φοίτησης της Γερμανικής Σχολής στις παρακάτω ώρες*:

1 έτος (2019/20)	
Δευτέρα & Τετάρτη 17:00-18:30	
Δευτέρα & Τετάρτη 18:45-20:15	

2 έτη (2019/20, 2020/21)	
Δευτέρα & Τετάρτη 17:00 -19:15	

* επιλέξτε με σταυρό

Το σχολείο επιφυλάσσεται για τυχόν αλλαγές στην κατανομή των μαθητών σε τμήματα.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΜΑΘΗΤΗ

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Ημερομηνία γέννησης:	
Τόπος γέννησης:	
Διεύθυνση κατοικίας:	
T.K., Περιοχή:	
Τηλέφωνο κατοικίας:	
Δημοτικό:	
Γνώσεις γερμανικής γλώσσας:	<input type="checkbox"/> καθόλου γνώσεις <input type="checkbox"/> αρχάριος <input type="checkbox"/> επίπεδο A1 και πάνω <input type="checkbox"/> μητρική γλώσσα
Διδακτικά βιβλία:	
Φοιτούν άλλα αδέρφια στη Γ.Σ.Θ?	<input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΚΟΥΝΤΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

	πατέρα	μητέρα
Επώνυμο:		
Όνομα:		
Πατρώνυμο:		
Μητρώνυμο:		

Τηλέφωνο κινητό:		
E-mail*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ασκών τη γονική μέριμνα	<input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι	<input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι

* Παρακαλώ σημειώστε σε ποιο E-Mail θέλετε να επικοινωνούμε μαζί σας

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ

Όνοματεπώνυμο οικονομικά υπόχρεου:	
Πατρώνυμο:	
ΑΦΜ οικονομικά υπόχρεου:	
ΔΟΥ οικονομικά υπόχρεου:	
ΑΔΤ οικονομικά υπόχρεου:	

4. ΧΡΗΣΗ E-mail και τηλεφώνου

- Συμφωνώ με τη χρήση του E-mail μου για την αποστολή ενημερώσεων της ΓΣΘ
- Συμφωνώ να συμπεριληφθεί ο αριθμός τηλεφώνου και το E-Mail μου στη λίστα που θα μοιραστεί στους γονείς του τμήματος του παιδιού μου, για την καλύτερη ανταλλαγή πληροφοριών

5. Δήλωση συγκατάθεσης σε επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Ο/οι κάτωθι υπογεγραμμένος/υπογεγραμμένοι δηλώνω/ουμε ότι παρέχω/ουμε συγκατάθεση στην επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων από τη Γερμανική Σχολή Θεσσαλονίκης, η οποία είναι η υπεύθυνη επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679). Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για την εγγραφή του μαθητή στα προπαρασκευαστικά τμήματα και δεν πρόκειται να διαβιβασθούν σε τρίτους. Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται για διάστημα 1 έτους. Έλαβα/λάβαμε γνώση ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη για τη σύναψη σύμβασης και ότι αν δεν τα παρέχω/ουμε, η σύμβαση δεν θα καταρτισθεί και δεν θα είναι δυνατή η εγγραφή του μαθητή.

Έλαβα/λάβαμε γνώση ότι έχω/έχουμε το δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση και διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν και το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στην φορητότητά τους. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση Τ.Θ. 51 55102 Θεσσαλονίκη, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: ladas@dst.gr. Επίσης, έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή (www.dpa.gr).

Για την εγγραφή απαιτείται η καταβολή τέλους ύψους 180€.

Ort, Datum/Τόπος, ημερομηνία

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/Zahlungspflichtigen
Υπογραφή των ασκούντων τη γονική μέριμνα /οικονομικά υπόχρεου