

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ 2021/22

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

2 έτη (Ε' τάξη)	
Δευτέρα & Τετάρτη 17:00 -19:15	

1 έτος (ΣΤ' τάξη)	
Δευτέρα & Τετάρτη 17:00-19:15	
Δευτέρα & Τετάρτη 18:00-20:15	

* 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:	
Τ.Κ., Περιοχή:	
Τηλέφωνο κατοικίας:	
Δημοτικό:	
Γνώσεις γερμανικής γλώσσας:	<input type="checkbox"/> καθόλου γνώσεις <input type="checkbox"/> αρχάριος <input type="checkbox"/> επίπεδο A1 <input type="checkbox"/> επίπεδο A2 <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:		
Κινητό τηλέφωνο:		
E-Mail*:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ο ασκών / Η ασκούσα τη γονική μέριμνα:	<input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι	<input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/> όχι

* Παρακαλώ σημειώστε με Χ σε ποιο από τα δύο E-Mail θέλετε να επικοινωνούμε μαζί σας.

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ

Όνοματεπώνυμο οικονομικά υπόχρεου:	
Πατρώνυμο οικονομικά υπόχρεου:	
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 Γ.Σ.Θ.

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 6 ετών.

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 (Δ/νση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή (www.dpa.gr).

Τόπος, ημερομηνία

Υπογραφή των ασκούντων τη γονική μέριμνα /οικονομικά υπόχρεου