

**ANMELDUNG für die Quereinsteigerprüfung Profil B/  
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ στις εξετάσεις για την εισαγωγή στις τάξεις του Profil B**

Schuljahr/σχολ. έτος:		in Klasse/τάξη:	
-----------------------	--	-----------------	--

Ich bin darüber informiert worden, dass mein Sohn/meine Tochter Anfang September eine Aufnahmeprüfung ablegen muss, um festzustellen, ob er/sie das deutschsprachige Programm der Schule besuchen kann. Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter zur Teilnahme an der Quereinsteigerprüfung an.

- Aufnahmeprüfung Klasse 7:**  
Deutsch (schriftlich und mündlich)
- Aufnahmeprüfung Klasse 8/9:**  
Deutsch (schriftlich und mündlich), Englisch (schriftlich und mündlich), Mathematik (schriftlich)
- Ich nehme zur Kenntnis, dass sich die Kosten der Quereinsteigerprüfung auf **100 Euro** belaufen. Dieser Betrag muss bis spätestens zum **25.08.** des Anmeldejahres beglichen werden. Ansonsten verfällt der Antrag.

Ενημερώθηκα, ότι ο γιος / η κόρη μου θα πρέπει στην αρχή του Σεπτεμβρίου να δώσει εξετάσεις που θα υποδεικνύουν, ότι μπορεί να παρακολουθήσει το ξενόγλωσσο πρόγραμμα της Σχολής. Δηλώνω/Αιτούμαι την συμμετοχή του γιού/της κόρης μου στις εξετάσεις για την εισαγωγή στις τάξεις του Profil B.

- Εξετάσεις για την εισαγωγή στην τάξη 7:**  
Γερμανικά (γραπτές και προφορικές εξετάσεις)
- Εξετάσεις για την εισαγωγή στις τάξεις 8-9:**  
Γερμανικά (γραπτές και προφορικές εξετάσεις), Αγγλικά (γραπτές και προφορικές εξετάσεις)  
Μαθηματικά (γραπτές εξετάσεις)
- Ενημερώθηκα επίσης ότι τα έξοδα των εξετάσεων ανέρχονται στο ποσό των **100 ευρώ**. Το ποσό αυτό πρέπει να έχει εξοφληθεί το αργότερο έως **25/8**. Σε κάθε άλλη περίπτωση ακυρώνεται η αίτηση

**DATEN DES SCHÜLERS/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ**

Vor- und Nachname Όνοματεπώνυμο	
Geburtsdatum u. -ort Ημερομηνία και τόπος γέννησης	___/___/___ in/στην _____
Nationalität/en Υπηκοότητα/τες	
Adresse Διεύθυνση κατοικίας	
PLZ, Wohnort Τ.Κ., Περιοχή	
Geschwister an der DST Αδέρφια που φοιτούν στη ΓΣΘ	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja in Klasse/ναι στην τάξη _____



## DATEN DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN /ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΚΟΥΝΤΩΣ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

Vor- und Nachname Όνοματεπώνυμο	
Telefon/Festnetz Τηλέφωνο οικίας	
Telefon/Handy Τηλέφωνο κινητό	
E-mail	

## EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG ZUR BEARBEITUNG PERSÖNLICHER DATEN/ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten durch die deutsche Schule von Thessaloniki verarbeitet werden. Die deutsche Schule ist der Verantwortliche, gemäß der europäischen Verordnung 2016/679. Diese Daten werden zum Zwecke der Registrierung meines Kindes genutzt und werden nicht an Dritte weitergeleitet, sollte das Gesetz nichts anderes vorsehen. Die Daten werden nach Abgang meines Kindes noch zwei Jahre gespeichert.

Ich/wir habe(n) davon Kenntnis genommen, dass die Angabe meiner/unsere personenbezogenen Daten zum Vertragsschluss notwendig ist und dass, falls sie nicht erfolgt, der Vertrag nicht geschlossen werden kann und Teilnahme meines Kindes an der Aufnahmeprüfung für die DST nicht möglich sein wird.

Ich/wir habe(n) von dem Recht auf Auskunft seitens des Verantwortlichen über die betreffenden personenbezogenen Daten, sowie auf Berichtigung oder Löschung oder auf Einschränkung der Bearbeitung und des Widerspruchsrechts gegen die Bearbeitung, sowie des Rechts auf Datenübertragbarkeit, Kenntnis genommen. Sie können dazu einen Brief an DST, Postfach 51, 55102 Thessaloniki oder eine E-Mail an: [dpo@dst.gr](mailto:dpo@dst.gr) schicken.

Ich/wir habe(n) davon Kenntnis genommen, dass ich/wir das Recht habe(n), bei der Aufsichtsbehörde, d.h. bei der griechischen Datenschutzbehörde, eine Beschwerde einzureichen. Die Adresse der Datenschutzbehörde lautet: DPA, Kifisiasstr. 1-3, Athen, Postleitzahl 11523, Athen, [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr).

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος/ Οι κάτωθι υπογεγραμμένοι δηλώνω/δηλώνουμε ότι παρέχω/παρέχουμε τη συγκατάθεσή μας στην επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ειδικών κατηγοριών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα 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 τη αίτηση εγγραφής του παιδιού μου/ μας στη Γερμανική Σχολή Θεσσαλονίκης και δεν πρόκειται να διαβιβαστούν σε τρίτους, εκτός αν είναι εκ του νόμου απαραίτητο. Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται για δύο χρόνια μετά την αποφοίτηση του παιδιού σας.

Έλαβα/λάβαμε γνώση ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη για τη σύναψη σύμβασης και ότι αν δεν τα παρέχω/παρέχουμε η σύμβαση δεν θα καταρτιστεί και δεν θα είναι δυνατή η ολοκλήρωση των απαραίτητων διαδικασιών για την αίτηση συμμετοχής του παιδιού μου στις εισαγωγικές εξετάσεις της Γερμανικής Σχολής Θεσσαλονίκης.

Έλαβα/ λάβαμε γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση, και διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν και το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητά τους. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση Τ.Θ. 51 55102 Θεσσαλονίκη, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: [dpo@dst.gr](mailto:dpo@dst.gr).

Επίσης, έλαβα/λάβαμε γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω/έχουμε το δικαίωμα να απευθυνθώ/απευθυνθούμε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δνση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)).

Ort, Datum/Τόπος, ημερομηνία	Unterschrift des Erziehungsberechtigten Υπογραφή του ασκούντος τη γονική μέριμνα

Bitte schicken Sie uns das ausgefüllte Formular als .pdf per E-Mail an [s.gesse@dst.gr](mailto:s.gesse@dst.gr).

Παρακαλώ στείλτε το μας συμπληρωμένο έγγραφο σε μορφή .pdf με E-Mail στο [s.gesse@dst.gr](mailto:s.gesse@dst.gr).