



Summer Camp 2026

Αίτηση εγγραφής

Ημερομηνία εγγραφής: __/__/2026

A. Στοιχεία

Επίθετο Παιδιού : Όνομα Παιδιού:

Ημ/νία γέννησης παιδιού: __/__/____

Διεύθυνση κατοικίας (οδός, αριθμός, περιοχή, ΤΚ):.....

Όνοματεπώνυμο πατέρα:

Όνοματεπώνυμο μητέρας:

Τηλέφωνο Οικίας: _____ Κινητό Μητέρας _____ Κινητό Τηλ. Πατέρα _____

e-mail 1: Έχει συγγενείς στο Camp; ΝΑΙ / ΟΧΙ, Όνομα:

B. Ιατρικό ιστορικό

Αλλεργίες; ΝΑΙ / ΟΧΙ - Έαν Ναι προσδιορίστε

Το παιδί λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή; ΝΑΙ / ΟΧΙ - Έαν Ναι προσδιορίστε

Χρόνιες ασθένειες - παθήσεις; ΝΑΙ / ΟΧΙ - Έαν Ναι προσδιορίστε

Υπάρξη άλλων θεμάτων που χρήζουν ειδικής αγωγής : ΟΧΙ ΝΑΙ Λεπτομέρειες:

Γ. Υπεύθυνοι Παράδοσης & Παραλαβής Παιδιών

1..... 4.....

2..... 5.....

3..... 6.....

Δ. Επιλογές Περιόδου Summer Camp

15/06 – 19/06 22/06 – 26/06 29/06 – 03/07

06/07 – 10/07 13/07 – 17/07 20/07 – 24/07 28/07 – 31/07

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι,

1. Τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή.
2. Το παιδί μου δεν πάσχει από κάποια χρόνια ασθένεια, είναι κλινικά υγιές και δεν έχει κάποια δερματική πάθηση.
3. Έχω ενημερωθεί για τους κανόνες λειτουργίας του Summer Camp, το κόστος συμμετοχής και συναινώ στην συμμετοχή του παιδιού μου.

Δήλωση περί προσωπικών δεδομένων

Δηλώνουμε ότι συναινούμε ο Μ.Α.Ο να συλλέγει και να επεξεργάζεται τα πιο πάνω προσωπικά δεδομένα του παιδιού μας, να φωτογραφίζει, κινηματογραφεί και καταγράφει το παιδί μας ατομικά ή ομαδικά κατά την διάρκεια της συμμετοχής του στο Camp και να κάνει χρήση αυτών σε επικοινωνιακά μέσα που λειτουργεί ο Μ.Α.Ο. για την προώθηση των Camps, καθώς επίσης ότι λάβαμε γνώση του αναλυτικού εντύπου του Μ.Α.Ο. περί προστασίας προσωπικών δεδομένων

Όνοματεπώνυμο & υπογραφή γονέων

.....