



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΕΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ ΜΑΘΗΤΡΙΩΝ

ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 20__-20__

Όνοματεπώνυμο Υποψηφίου Μαθητή/τριας _____

Τάξη στην οποία θα φοιτήσει _____

Ημερομηνία Γέννησης _____

Σχολείο Προέλευσης _____

Όνοματεπώνυμο Γονέα/Κηδεμόνα _____

Τηλέφωνο Επικοινωνίας _____

Διεύθυνση κατοικίας _____

Περιοχή _____ ΤΚ _____

Διεύθυνση Ηλεκτρ.Ταχυδρομ. _____

Δηλώνουμε ότι παρέχουμε στα Εκπαιδευτήρια ΓΕΙΤΟΝΑ την συγκατάθεσή μας για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν εμάς και το παιδί μας βάσει του Κανονισμού ΕΕ 2016 / 679 για την προστασία των φυσικών προσώπων. Η πολιτική αυτή είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του σχολείου μας.

Ναι

Όχι

Ημερομηνία:

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα:
