



SUMMER CAMPS 2019

Αίτηση εγγραφής

Ημερομηνία: __/__/2019

A. Στοιχεία

Επίθετο Παιδιού :..... Όνομα Παιδιού:

Ημ/νία γέννησης παιδιού: __/__/____ Σχολείο:

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

Όνοματεπώνυμο πατέρα:

Όνοματεπώνυμο μητέρας:

Κινητό τηλέφωνο 1: _____ Κινητό τηλέφωνο 2: _____ Σταθερό: _____

e-mail 1: e-mail 2:

Είναι μαθητής στις Αθλητικές Σχολές του Ν.Ο.Β.; ΟΧΙ ΝΑΙ, στο άθλημα:

Έχει αδέρφια στο Camp; ΟΧΙ ΝΑΙ, ονόματα:

B. Ιατρικό ιστορικό

Το παιδί έχει αλλεργίες; ΟΧΙ ΝΑΙ - Είδος αλλεργίας:

Το παιδί λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή; ΟΧΙ ΝΑΙ, λεπτομέρειες:

Το παιδί έχει χρόνιες ασθένειες - παθήσεις; ΟΧΙ ΝΑΙ, λεπτομέρειες:

Σε περίπτωση που χρειαστεί, δέχομαι το παιδί να λάβει τις πρώτες βοήθειες από το νοσηλευτικό προσωπικό του Ν.Ο.Β.

Γ. Επιλογές προγράμματος Summer Camp

Επιλογή περιόδου:

Πρωί: Απόγευμα:

1η: 17 Ιουνίου - 5 Ιουλίου

2η: 8 Ιουλίου - 26 Ιουλίου

3η: 29 Ιουλίου - 9 Αυγούστου

4η: 19 Αυγούστου - 6 Σεπτεμβρίου

Σχόλια:

.....

Επιλογή σίτισης:

Μεσημεριανό φαγητό **ΝΑΙ:** **ΟΧΙ:**
(επιπλέον χρέωση 50€ ανά εβδομάδα)

Βραδινό φαγητό
(επιπλέον χρέωση 50€ ανά εβδομάδα)

Σχόλια:

Επιλογή μεταφοράς:

Μεταφορά με πούλμαν από hotspots **ΝΑΙ:** **ΟΧΙ:**
(επιπλέον χρέωση (TBC) ανά εβδομάδα)

Παρατηρήσεις (επιλογή group, ομαδάρχη παιδιών, κ.λπ.):

Υπεύθυνος παραλαβής παιδιού:

Δήλωση περί προσωπικών δεδομένων

Δηλώνουμε ότι συναινούμε ο Ν.Ο.Β 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 Ν.Ο.Β. για την προώθηση των Camps, καθώς επίσης ότι λάβαμε γνώση του αναλυτικού εντύπου του Ν.Ο.Β. περί προστασίας προσωπικών δεδομένων το οποίο είναι αναρτημένο στο www.nov.gr για την πλήρη ενημέρωσή μας.

Όνοματεπώνυμο & υπογραφή γονέων

.....