



Αίτηση εγγραφής

Ημερομηνία: __/__/2020

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:
<input type="checkbox"/> 1η: 8 Ιουνίου - 28 Ιουνίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2η: 29 Ιουνίου - 17 Ιουλίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3η: 20 Ιουλίου - 7 Αυγούστου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4η: 10 Αυγούστου - 28 Αυγούστου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Σχόλια:

Επιλογή σίτισης:

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

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

Σχόλια:

Επιλογή μεταφοράς:

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

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

.....



Registration Form

Date: __/__/2020

A. Personal Information

Child's Last Name :..... Child's First Name:

Birthdate: __/__/____ School:

Home address (street, number, area, postal code):.....

Father's name:

Mother's name:

Mobile phone 1: _____ Mobile phone 2: _____ Land line: _____

e-mail 1: e-mail 2:

Does the child participate in V.N.C. Athletic Academies? NO YES, Sport:

Does the child have siblings at the Camp; NO YES, Names:

B. Medical History

Does the child have allergies? NO YES - Define allergies:

Medication? NO YES, Define medication:

Medical history, special situations: NO YES, Define:

In case of emergency, I agree that the Vouliagmeni Nautical Club staff will provide first aid care to my child.

Γ. Summer Camp options

Period:	Morning:	Afternoon:	Food:	YES:	NO:
<input type="checkbox"/> 1st: 8 June - 28 June	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lunch (extra cost 50€ per week)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2nd: 29 June- 17 July	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dinner (extra cost 50€ per week)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3rd: 20 July- 7 August	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comments:		
<input type="checkbox"/> 4th: 10 August - 28 August	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Transportation:	YES:	NO:
Comments:			Transport from hotspots (extra cost (TBC) per week)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Notes (group, supervisor, etc.):

Responsible to pick up child:

G.D.P.R. Consent

We declare that we provide our consent to Vouliagmeni Nautical Club to collect and process the personal data of our child, to photograph and record our child individually or collectively during his / her participation in the Camp, and make use of the material in promotional tools operated by V.N.C. to promote the Camps. We were informed that the detailed brochure is available at www.nov.gr for our full information.

Parents' full name & signature

.....