** ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**SUMMER CAMP**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΗΛΙΚΙΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΣΧΟΛΕΙΟ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΓΟΝΕΑ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ΚΙΝΗΤΟ ΓΟΝΕΑ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΕΠΙΠΕΔΟ ΚΟΛΥΜΒΗΣΗΣ**

Με τουβλάκια \_\_\_\_\_\_

Με σανίδα ή μακαρόνι \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Χωρίς κανένα βοηθητικό μέσο\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΠΕΡΙΟΔΟΣ**

**Α Περίοδος:\_\_\_\_\_\_\_**

**Β Περίοδος: \_\_\_\_\_\_\_**

**Γ Περίοδος: \_\_\_\_\_\_\_**

**ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΩΙΝΟ** ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ  **ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΟ** ΔΡΟΜΟΛΟΓΙΟ | **ΣΤΑΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:** |

**ΙΑΤΡΙΚΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ**

Ιατρικό θέμα που πρέπει να γνωρίζουμε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου **δεν** υποστηρίζεται από **παράλληλη στήριξη \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Αν ναι ενημερώστε μας για την διάγνωση .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΔΡΑΣΕΙΣ**

**Συμμετοχή σε εκδρομή**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**Με έξτρa χρέωση κατόπιν συνεννόησης )**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις  κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ .6 του άρθρου  22 του Ν.1599/1986,δηλώνω  :

**1.**Σύμφωνα με τον νέο κανονισμό της Ε.Ε. 679/2016 για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων συναινώ στην παραχώρηση των προσωπικών μου δεδομένων αποκλειστικά για χρήση στα πλαίσια **εγγραφής** και συμμετοχής για το **Summer Camp .**

Οι διοργανωτές θα μπορούν να χρησιμοποιήσουν τις φωτογραφίες μόνο για τις ανάγκες του **Summer Camp.**

**2.**Δηλώνω υπεύθυνα ,ότι πριν την έναρξη του προγράμματος ,οφείλω να προσκομίσω **ΙΑΤΡΙΚΗ ΒEΒΑΙΩΣΗ** από **παιδίατρο ή καρδιολόγο** ,η οποία θα βεβαιώνει ότι το παιδί μου είναι υγιές και μπορεί να αθλείται.

**3** .Δηλώνω υπεύθυνα ,σε περίπτωση **μη συμμετοχής του παιδιού μου ή μερικής συμμετοχής ,δεν υπάρχει επιστροφή χρημάτων** και η προκαταβολή δεν επιστρέφεται .

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MAIL :**[paido\_rama@yahoo.gr](mailto:paido_rama@yahoo.gr) **instagram:** paidorama\_

**https:** paidorama.edu.gr

**FB :**Εκπαιδευτικά-Αθλητικά προγράμματα ΠΑΙΔΟΡΑΜΑ

ΤΡΟΥΓΚΑΚΟΥ ΑΣΠΑΣΙΑ 6974302644 , ΑΛΕΞΙΟΥ ΒΑΣΩ 6972817495