



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η.....δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου
..... ετών να συμμετάσχει στο PLANET
PHYSICS SUMMER CAMP 2019, για την περίοδο από
έως.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου δεν πάσχει από οτιδήποτε που θα καθιστούσε επικίνδυνη τη συμμετοχή του στις αθλητικές δραστηριότητες του προγράμματος.

Όνοματεπώνυμο πατέρα

Όνοματεπώνυμο μητέρας

Διεύθυνσηe-mail.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας

1.

2.

3.

Παρακαλούμε να μας ενημερώσετε για τυχόν αλλεργίες που παρουσιάζει το παιδί καθώς επίσης και αν ακολουθεί οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή.

Άλλες παρατηρήσεις:

(Παρακαλούμε να συμπληρώσετε ότι νομίζετε πως πρέπει να γνωρίζουμε και να θυμόμαστε για το παιδί σας)

.....
.....
.....

Στο PLANET PHYSICS δίνουμε προτεραιότητα στην ορθή χρήση των προσωπικών σας δεδομένων. Με σκοπό την πληρέστερη ενημέρωσή σας σχετικά με τα νέα μας προγράμματα, εργαστήρια, camp κλπ, επιθυμούμε να επικοινωνούμε μαζί σας μέσω e-mail ή sms. Για να διατηρήσουμε την επαφή μας και να ενδυναμώσουμε τη σχέση μας, θα θέλαμε να επιλέξετε τους τρόπους με τους οποίους επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας, τους οποίους μπορείτε να τροποποιήσετε οποιαδήποτε στιγμή.

Επιθυμώ να λαμβάνω προσωποποιημένη επικοινωνία με νέα, προσφορές και εκπτώσεις

Επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις σχετικές με νέα προγράμματα και εργαστήρια

Επιθυμώ να λαμβάνω μέρος σε έρευνα ικανοποίησης πελατών ή άλλη έρευνα

Με την αίτηση πρέπει να γίνει προκαταβολή 50% του συνολικού ποσού. Η εξόφληση του ποσού γίνεται πριν την έναρξη κάθε περιόδου.

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα