**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η.......................................................................................δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου ................................................................................. ετών ...... να συμμετάσχει στο Πασχαλινό

CAMP του PLANET PHYSICS, τις ακόλουθες ημέρες:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **22/4**  | **23/4**  | **24/4**  | **25/4**  | **30/4**  | **2/5**  | **3/5**  |
|   |   |   |   |   |   |   |

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

Ονοματεπώνυμο πατέρα .............................................................................................................

Ονοματεπώνυμο μητέρας ...........................................................................................................

Διεύθυνση ..................................................................e-mail.......................................................

Τηλέφωνα επικοινωνίας

1. .......................................................................................... 2. ..........................................................................................

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 ενημέρωση 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**

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα

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