



**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ  
ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2019-20**

**ΤΕΤΑΡΤΗ, 20 ΜΑΡΤΙΟΥ 2019  
15:00 – 18:30**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

Όνομα :	Επίθετο:		
Ημερ. γέννησης: / /	Αρ. Δελτ. Ταυτ::	Δημ. Σχολείο:	
Διεύθυνση:			
Ταχ. κώδικας:	Τηλ. οικίας:		
Ενδιαφέρον για συμμετοχή στο αθλητικό σχολείο:	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Υπάρχουν αδέρφια του/της μαθητή/τριας που φοιτούν στη Σχολή μας; Αν ναι, παρακαλώ δηλώστε:	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Όνοματεπώνυμο:	Τμήμα:		

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΤΕΡΑ**

Όνομα :	Επίθετο:		
Αρ. Δελτ. Ταυτ:	Επάγγελμα:		
<u>Τηλέφωνα</u> Κινητό:	Εργασίας:	email:	

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΜΗΤΕΡΑΣ**

Όνομα :	Επίθετο:		
Αρ. Δελτ. Ταυτ:	Επάγγελμα:		
<u>Τηλέφωνα</u> Κινητό:	Εργασίας:	email:	

**ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις: €50

Τρόποι πληρωμής:

1. Στη Γραμματεία της Σχολής .
2. Μέσω τραπεζικής μεταφοράς ή κατάθεσης στον λογαριασμό της Ιδιωτικής Ελληνικής Σχολής Φόρουμ Λτδ στην Τράπεζα Κύπρου (αρ. λογαριασμού 014211002930, IBAN CY14 0020 0142 0000 0011 0029 3000).

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Εμείς, η Ιδιωτική Ελληνική Σχολή Φόρουμ Λτδ με αριθμό εγγραφής HE124551 από Λεωφόρο Λεμεσού 290, 2571 Νήσου, χρησιμοποιούμε τα προσωπικά σας δεδομένα όπως εξηγείται παρακάτω και θα είμαστε ο υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων που μας παρέχετε ή που συλλέγουμε για εσάς.

Ζητάμε τη συγκατάθεση σας να επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα για τους παρακάτω σκοπούς:

1. Για να μπορέσουμε να εξετάσουμε την αίτηση σας για συμμετοχή στις εισαγωγικές εξετάσεις της Σχολής μας, θα χρειαστεί να επεξεργαστούμε τα δεδομένα που έχετε προσκομίσει ή που μπορεί να σας ζητηθεί να προσκομίσετε στο μέλλον.
2. Αποστολή ενημερωτικής αλληλογραφίας ή τηλεφωνικής επικοινωνίας για σκοπούς
  - σωστής λειτουργίας και οργάνωσης της Σχολής,
  - προσωπικής ενημέρωσης ή υπενθύμισης
  - και αποστολής ενημερωτικών δελτίων της Σχολής.

Σημείωση: λόγω του ότι αυτή η συγκατάθεση αφορά σε ανήλικο, το έντυπο αυτό πρέπει να συμπληρωθεί από τον γονέα ή άλλο άτομο που ασκεί την γονική μέριμνα του παιδιού.

Εάν δεν δώσετε τη συγκατάθεση σας, δεν θα μπορέσουμε να εξετάσουμε την αίτηση σας και αυτή θα απορρίπτεται.

**Συγκατατίθεμαι όπως η Ιδιωτική Ελληνική Σχολή Φόρουμ Λτδ επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τους πιο πάνω σκοπούς:**

Ναι  Όχι

---

Έχετε το δικαίωμα να αποσύρετε τη συγκατάθεση σας ή / και να ζητήσετε διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων οποιαδήποτε στιγμή στέλνοντας επιστολή στη διεύθυνση Λεωφόρο Λεμεσού 290, 2571 Νήσου ή στέλνοντας ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση [dpo@forum.ac.cy](mailto:dpo@forum.ac.cy)

**Η αίτηση θα πρέπει να συμπληρωθεί και να παραδοθεί στην Γραμματεία της Σχολής, ή να αποσταλεί μαζί με το απόκομμα πληρωμής στο τηλεμοιότυπο (φαξ): 22455805 ή email: [info@forum.ac.cy](mailto:info@forum.ac.cy) το αργότερο μέχρι την Παρασκευή, 15 Μαρτίου 2019.**

Υπογραφή γονιού/ κηδεμόνα .....

Ημερομηνία .....

Όνομα υπογράφοντος .....