

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

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής στις εξετάσεις: €70

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) ή στην Ιστοσελίδα www.jccsmart.com

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

Η αίτηση θα πρέπει να συμπληρωθεί και να παραδοθεί στην Γραμματεία της Σχολής, ή να αποσταλεί μαζί με το απόκομμα πληρωμής στο τηλεομοιότυπο (φαξ): 22455805 ή email: info@forum.ac.cy το αργότερο μέχρι την Τετάρτη, 4 Φεβρουαρίου 2026.

Υπογραφή γονιού/ κηδεμόνα

Ημερομηνία

Όνομα υπογράφοντος