

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΠΡΟΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ 2026/27

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι επιθυμώ το παιδί μου να παρακολουθήσει τα προπαρασκευαστικά μαθήματα της Γερμανικής Σχολής στις παρακάτω ώρες*:

2 έτη (Ε' τάξη)		1 έτος (ΣΤ' τάξη)	
Δευτέρα & Τετάρτη 17:00 -19:15		Δευτέρα & Τετάρτη 17:00-19:15	
		Δευτέρα & Τετάρτη 18:00-20:15	

* επιλέξτε με σταυρό

Το σχολείο επιφυλάσσεται για τυχόν αλλαγές στην κατανομή των μαθητών σε τμήματα.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΜΑΘΗΤΗ

Επώνυμο (λατινικούς χαρακτήρες):	
Επώνυμο (ελληνικούς χαρακτήρες):	
Όνομα (λατινικούς χαρακτήρες):	
Όνομα (ελληνικούς χαρακτήρες):	
Ημερομηνία γέννησης:	
Τόπος γέννησης:	
Διεύθυνση κατοικίας:	
Τ.Κ., Περιοχή:	
Τηλέφωνο κατοικίας:	
Δημοτικό:	
Γνώσεις γερμανικής γλώσσας:	☐ καθόλου γνώσεις ☐ αρχάριος ☐ επίπεδο A1 ☐ επίπεδο A2 ☐ μητρική γλώσσα
Διδακτικά βιβλία:	
Φοιτούν άλλα αδέρφια στη Γ.Σ.Θ.;	☐ ναι ☐ όχι

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΚΟΥΝΤΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ

	Πατέρα	Μητέρα
Επώνυμο:		
Όνομα:		
Πατρώνυμο:		
Μητρώνυμο:		
Επάγγελμα:		
Κινητό τηλέφωνο:		
E-Mail*:	☐	☐
Ο ασκών / Η ασκούμενη τη γονική μέριμνα:	☐ ναι ☐ όχι	☐ ναι ☐ όχι

* Παρακαλώ σημειώστε με Χ σε ποιο από τα δύο E-Mail θέλετε να επικοινωνούμε μαζί σας.

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ

Ονοματεπώνυμο οικονομικά υπόχρεου (λατινικούς χαρακτήρες):	
Ονοματεπώνυμο οικονομικά υπόχρεου (ελληνικούς χαρακτήρες):	
Πατρώνυμο οικονομικά υπόχρεου:	
ΑΦΜ οικονομικά υπόχρεου:	
ΔΟΥ οικονομικά υπόχρεου:	
ΑΔΤ οικονομικά υπόχρεου:	

4. ΧΡΗΣΗ E-mail και τηλεφώνου

☐ Συμφωνώ με τη χρήση του E-mail μου για την αποστολή ενημερώσεων της Γ.Σ.Θ.

5. Δήλωση συγκατάθεσης σε επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Ο/οι κάτωθι υπογεγραμμένος/υπογεγραμμένοι δηλώνω/ουμε ότι παρέχω/ουμε συγκατάθεση στην επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και των ειδικών κατηγοριών προσωπικών δεδομένων από τη Γερμανική Σχολή Θεσσαλονίκης, η οποία είναι η υπεύθυνη επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679). Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για την εγγραφή του μαθητή στα προπαρασκευαστικά τμήματα και δεν πρόκειται να διαβιβασθούν σε τρίτους. Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται για διάστημα 6 ετών.

Έλαβα/λάβανε γνώση ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη για τη σύναψη σύμβασης και ότι αν δεν τα παρέχω/ουμε, η σύμβαση δεν θα καταρτισθεί και δεν θα είναι δυνατή η εγγραφή του μαθητή.

Έλαβα/λάβανε γνώση ότι έχω/έχουμε το δικαίωμα υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για πρόσβαση και διόρθωση ή διαγραφή ή περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν και το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στην φορητότητά τους. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση Τ.Θ. 51 55102 Θεσσαλονίκη, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: ladas@dst.gr. Επίσης, έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δ/νση: Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή (www.dpa.gr).

Τόπος, ημερομηνία

Υπογραφή των ασκούντων τη γονική μέριμνα /οικονομικά υπόχρεου

Postfach 51 Finikas, GR-55102 Thessaloniki • Tel.: +30-2310/475.900 • Fax: +30-2310/476.232 • www.dst.gr • info@dst.gr

Τ.Θ. 51 Φοίνικας, 55102 Θεσσαλονίκη • Τηλ.: 2310/475.900 • Fax: 2310/476.232 • www.dst.gr • info@dst.gr