



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΑΓΙΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

Καντάρας και Βασίλη Χατζηγιάννη 27

2042 Στρόβολος, Λευκωσία

Τηλ. 22316066, 22426720 – Φαξ. 22424507

Ηλεκτρον. Διεύθ.: sg-gym-ag-vasileios-lef@schools.ac.cy

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ	
Όνομα:		Όνομα:	
Επώνυμο:		Επώνυμο:	
Επάγγελμα:		Επάγγελμα:	
Τηλ. Επικ.:		Τηλ. Επικ.:	
Ηλ. Διεύθυνση:		Ηλ. Διεύθυνση:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΓΙΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ					
1. Όνομα:		Επώνυμο:		Τάξη/τμήμα:	
2. Όνομα:		Επώνυμο:		Τάξη/τμήμα:	
3. Όνομα:		Επώνυμο:		Τάξη/τμήμα:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ

Έχω ενημερωθεί για τις δραστηριότητες και τη δράση του Συνδέσμου Γονέων και επιθυμώ να εγγραφώ μέλος. Το συνολικό ποσό συνδρομής ανέρχεται στα €40 και συμπεριλαμβάνει την ομαδική ασφάλεια που προσφέρει ο Σύνδεσμος Γονέων.

Όλο τα προσωπικά δεδομένα που έχω δηλώσει θα τύχουν προστασίας όπως αυτή προβλέπεται μέσα από τον περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 αρ. (138(I)/2001, ως επίσης και με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR). Επίσης, έχω ενημερωθεί για τα δικαιώματά μου που απορρέουν μέσα από τις πρόνοιες του εν λόγω κανονισμού, ειδικά όσο αφορά το δικαίωμα ελέγχου ή και διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων οποιαδήποτε στιγμή το επιθυμώ.

Αρ. Απόδειξης: (να συμπληρωθεί από ΣΓ)

Ημερομηνία:/...../2025

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα:

Στην περίπτωση που δεν επιθυμείτε να πληρώσετε το πιο πάνω χρηματικό ποσό, θα πρέπει οπωσδήποτε να συμπληρώσετε το κουτάκι πιο κάτω και να το υπογράψετε.

☐ Δεν επιθυμώ να πληρώσω τη συνδρομή των €40 και δηλώνω ότι δεν ενδιαφέρομαι το παιδί μου να επωφελείται από όσα προσφέρει ο Σύνδεσμος προς τους μαθητές, χωρίς να έχω οποιαδήποτε άλλη απαίτηση.

☐ Επιθυμώ να πληρώσω ΜΟΝΟ τη συνδρομή προς τον ΣΓ χωρίς την ασφάλεια δίνοντας το ποσό των €30.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: