



**SUMMER
CAMP 2023**

Αίτηση εγγραφής

Ημερομηνία: ___/___/2023

A. Προσωπικές πληροφορίες

Επώνυμο παιδιού: _____ Όνομα παιδιού: _____

Ημ/νία Γέννησης: ___/___/___ Σχολείο: _____

Διεύθυνση (οδός, αριθμός, περιοχή, Τ.Κ.) _____

Πατρώνυμο: _____ Κινητό: _____ E-mail: _____

Μητρώνυμο: _____ Κινητό: _____ E-mail: _____

Συμμετέχει το παιδί στις Ακαδημίες του Ν.Ο.Β.; ΟΧΙ ΝΑΙ Άθλημα: _____

Έχει το παιδί αδέρφια στο Camp; ΟΧΙ ΝΑΙ Όνομα: _____

B. Ιατρικό Ιστορικό

Αλλεργίες: ΟΧΙ ΝΑΙ Προσδιορίστε: _____

Φαρμακευτική αγωγή: ΟΧΙ ΝΑΙ Προσδιορίστε: _____

Χρόνιες ασθένειες/παθήσεις: ΟΧΙ ΝΑΙ Προσδιορίστε: _____

Σε περίπτωση ανάγκης, επιτρέπεται στο προσωπικό του Ν.Ο.Β. να παρέχει Α' βοήθειες; ΟΧΙ ΝΑΙ

Γ. Προτιμήσεις

Περίοδος	Πρωί	Απόγευμα	Φαγητό	ΝΑΙ	ΟΧΙ
<input type="checkbox"/> 1 ^η 19 Ιουνίου - 7 Ιουλίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Μεσημεριανό (επιπλέον 70€/εβδομάδα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 ^η 10 Ιουλίου - 28 Ιουλίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Βραδινό (επιπλέον 70€/εβδομάδα)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3 ^η 31 Ιουλίου - 18 Αυγούστου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Σχόλια:</i>		
<input type="checkbox"/> 4 ^η 21 Αυγούστου - 8 Σεπτεμβρίου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<i>Σχόλια:</i>			Μεταφορά *Με επιπλέον χρέωση Σημείο παραλαβής:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Μαθήματα Water ski και Wakeboard *Με επιπλέον χρέωση			Κηφισιά-Ευρυπίδης <input type="checkbox"/> Κηφισιά-Τροχονόμος <input type="checkbox"/> Δαχτυλίδι <input type="checkbox"/>		
Water Ski	5 Μαθήματα <input type="checkbox"/>	10 Μαθήματα <input type="checkbox"/>	Φάρος Ψυχικού <input type="checkbox"/> Στήλες Ολυμπίου Διός <input type="checkbox"/> Φλοίσβος <input type="checkbox"/>		
Wakeboard	5 Μαθήματα <input type="checkbox"/>	10 Μαθήματα <input type="checkbox"/>	Καλαμάκι <input type="checkbox"/> Γλυφάδα <input type="checkbox"/> Βούλα <input type="checkbox"/>		
<i>Σχόλια:</i>			<i>Σχόλια:</i>		

Σημειώσεις (γκρουπ, ομαδάρχης, κλπ.): _____

Υπεύθυνος για την παραλαβή του παιδιού: _____

Δήλωση περί προσωπικών δεδομένων: Δηλώνουμε ότι συναινεί ο Ν.Ο.Β. να συλλέγει και να επεξεργάζεται τα πιο πάνω προσωπικά δεδομένα του παιδιού μας, να φωτογραφίζει, κινηματογραφεί και καταγράφει το παιδί μας ατομικά ή ομαδικά, κατά τη διάρκεια της συμμετοχής του στο Camp και να κάνει χρήση αυτών σε επικοινωνιακά μέσα που λειτουργεί ο Ν.Ο.Β. για την προώθηση των Camps, καθώς επίσης ότι λάβαμε γνώση του αναλυτικού εντύπου του Ν.Ο.Β. περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, το οποίο είναι αναρτημένο στο www.nob.gr για την πλήρη ενημέρωσή μας.

Ονόματα και υπογραφές γονέων