

Προς το ΕΛΛΗΝΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΝ ΙΔΡΥΜΑ
ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΘΗΝΩΝ – ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΨΥΧΙΚΟΥ

Γραφείο Εισαγωγής Μαθητών

Στ. Δέλτα 15

154 52 ΨΥΧΙΚΟ - τηλ 210 67 98 138, 2106741349

Δ Η Λ Ω Σ Η

Ο υπογράφων/η υπογράφουσα _____
(ονοματεπώνυμο)

δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου _____
(ονοματεπώνυμο υποψηφίου/ υποψηφίας)

θα μετάσχει στο διαγωνισμό για την πρώτη τάξη του προγράμματος IB που θα πραγματοποιηθεί το **Σάββατο, 17 Απριλίου 2021**, 8:30 π.μ. στις εγκαταστάσεις του Κολλεγίου στο Ψυχικό. (Σε περίπτωση αλλαγής της ημερομηνίας ή της διαδικασίας, λόγω των επιδημιολογικών συνθηκών, θα ενημερωθώ μέσω ειδικής ανακοίνωσης / επικοινωνίας)

Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων εισαγωγής μαθητών / μαθητριών στην πρώτη τάξη του προγράμματος International Baccalaureate Diploma Programme όπως περιγράφονται στην ιστοσελίδα του Κολλεγίου : [IB DP: Διαδικασία Εισαγωγής \(athenscollege.edu.gr\)](http://IB DP: Διαδικασία Εισαγωγής (athenscollege.edu.gr)) και τους οποίους αποδέχομαι. Επίσης ενημερώθηκα για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων εμού και του παιδιού μου με την υποβολή της παρούσας αίτησης.

Στοιχεία υπογράφοντος γονέα:

Διεύθυνση _____ τ.κ. _____

Περιοχή _____ Τηλέφωνο οικίας _____

κιν. τηλ. _____ Email _____

Ενημέρωση για αδέρφια υποψηφίου που φοιτούν στο Κολλέγιο ή θα συμμετέχουν σε εξετάσεις:

Ο υποψήφιος / η υποψήφια έχει :

- αδελφό/αδελφή που φοιτά στο Κολλέγιο;

Σε ποια τάξη; _____ Κολλέγιο Αθηνών - Κολλέγιο Ψυχικού
(υπογραμμίστε σε ποια σχολική μονάδα)

- αδελφό/αδελφή που θα δώσει εξετάσεις για Α' Γυμνασίου 2021 _____
- αδελφό/αδελφή που θα δώσει εξετάσεις για Α' Λυκείου 2021 _____
- ονοματεπώνυμο αδελφού/αδελφής _____

Ενημέρωση για προσωπικά δεδομένα: Δηλώνω ότι ενημερώθηκα από το Ε.Ε.Ι. για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που δηλώνω με την παρούσα (ή τα έχω δηλώσει με την αίτηση εισαγωγής στα Σχολεία του Ε.Ε.Ι.), που αφορούν εμένα προσωπικά, το ανήλικο τέκνο μου και τον έτερο γονέα για λογαριασμό του οποίου τα δηλώνω με την παρούσα (ή με την αίτηση

εισαγωγής που έχω καταθέσει), έχων/έχουσα σχετική εξουσιοδότηση (η οποία και μπορεί να μου ζητηθεί από το Ε.Ε.Ι. και οφείλω να επιδείξω εφόσον ζητηθεί). Ειδικότερα ενημερώθηκα και αποδέχομαι την καταχώρηση των δεδομένων που δηλώνω με την παρούσα (ή έχω δηλώσει) σε φακέλους αρχειοθέτησης του Γραφείου Εισαγωγής Μαθητών και στο ηλεκτρονικό σύστημα αρχειοθέτησης μελλοντικών / υποψηφίων μαθητών, τη χρήση τους για επικοινωνία του Ε.Ε.Ι. - στα στοιχεία που έχω δηλώσει - για τη διαδικασία εισαγωγής, την διατήρηση των δεδομένων μου μέχρι την ολοκλήρωση της εξέτασης της παρούσας αίτησης και τη διενέργεια των εξετάσεων εισαγωγής και την περαιτέρω διατήρηση των στοιχείων είτε λόγω εισαγωγής στα Σχολεία του Ε.Ε.Ι. (όπου θα δηλώσω εκ νέου τα στοιχεία και νόμιμη βάση επεξεργασίας αυτών θα είναι η συμβατική σχέση μου με το Ε.Ε.Ι. και συμμόρφωση με έννομες υποχρεώσεις του Ε.Ε.Ι.) είτε λόγω συγκατάθεσής μου για μελλοντική επικοινωνία (βλ. κατωτέρω).

☐

ΣΥΝΑΙΝΩ

☐

ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ

Ημερομηνία _____ Υπογραφή _____

Όνομα Δηλούντος _____