



ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Ελληνο-Αμερικανικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα

Νηπιαγωγείο • Δημοτικό • Γυμνάσιο • Λύκειο

ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΑΘΗΝΩΝ • ΚΟΛΛΕΓΙΟ ΨΥΧΙΚΟΥ • ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ Ι.Μ. ΚΑΡΡΑΣ

1925

ΚΕΝΤΡΟ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙ στο Σάλτσμπουργκ στην Αυστρία
28 ΙΟΥΝΙΟΥ – 7 ΙΟΥΛΙΟΥ 2023**

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ: _____ ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΣΧΟΛΕΙΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____

ΤΑΞΗ/ΤΜΗΜΑ: _____ ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ & ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΤΟΥ ΑΣΚΟΥΝΤΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΓΟΝΕΑ ΚΑΤΑ ΤΗ

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ: _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΜΕ ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ (όπως στο Διαβατήριο): _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ & ΗΜ/ΝΙΑ ΛΗΞΗΣ: _____

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ: _____

ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΟ Ή ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ: _____

ΧΡΟΝΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ / ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ: _____

Επιθυμώ ο ανήλικος γιος μου / η ανήλικη κόρη μου, να πάρει μέρος στο **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΤΑΞΙΔΙ** στο **Σάλτσμπουργκ, 28/6–7/7/2023**, που οργανώνει το Γερμανικό τμήμα του Κέντρου Ξένων Γλωσσών του Ε.Ε.Ι.

Εφόσον συμφωνείτε να συμμετάσχει ο γιος / η κόρη σας στην πολυήμερη εκδρομή, παρακαλείσθε να συμπληρώσετε μέσω του gov.gr Υπεύθυνη Δήλωση με το παρακάτω κείμενο, την οποία και θα αποστείλετε στην ηλεκτρονική διεύθυνση fra_ger@athenscollege.edu.gr μαζί με την δήλωση συμμετοχής.

Κείμενο Υπεύθυνης Δήλωσης μέσω gov.gr

«Δηλώνω ότι έλαβα γνώση της επιστολής και του κανονισμού για την πολυήμερη εκδρομή με προορισμό το Σάλτσμπουργκ, Αυστρία, η οποία θα πραγματοποιηθεί από Τετάρτη, 28 Ιουνίου έως Παρασκευή 7 Ιουλίου 2023 και συναινώ ο γιος/η κόρη μου, μαθητής/τρια της τάξης να συμμετάσχει σε αυτή. Επίσης αναλαμβάνω την αποκλειστική ευθύνη για την αποχώρηση του παιδιού μου από το αεροδρόμιο (Διεθνής Αερολιμένας Αθηνών) μετά το τέλος της εκδρομής».

ΚΟΣΤΟΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ:
(Εξόφληση έως 26/4/2023)

€ 2.000

ΠΡΟΚΑΤΑΒΟΛΗ:
(Δηλώσεις συμμετοχής έως 05/4/2023)

€ 1.000

Θα μείνει στο ίδιο δωμάτιο με: 1.

2.

3.

Έλαβα γνώση, αποδέχομαι ανεπιφύλακτα και συμφωνώ για την πιστή τήρηση των όρων συμμετοχής και του κανονισμού εκδρομών που επισυνάπτονται και περιγράφονται και στην ανακοίνωση του Κέντρου Ξένων Γλωσσών. Αποδέχομαι επίσης το κόστος συμμετοχής και τον τρόπο καταβολής του και επιθυμώ ο/η γιος/κόρη μου να πάρει μέρος στο εκπαιδευτικό ταξίδι που διοργανώνει το Κέντρο Ξένων Γλωσσών του Ε.Ε.Ι., στην Αυστρία, από **28 Ιουνίου έως 7 Ιουλίου 2023**.

Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του παιδιού μου και των στοιχείων που θα δοθούν στο ταξιδιωτικό γραφείο ή/και στην αεροπορική εταιρία, στην ασφαλιστική εταιρία, καθώς και στον εκπαιδευτικό φορέα για τους σκοπούς του εκπαιδευτικού ταξιδιού και συναινώ στην επεξεργασία αυτή.

Συναινώ να γνωστοποιηθούν τα στοιχεία επικοινωνίας των γονέων, καθώς και τα δεδομένα υγείας του μαθητή (ως αυτά δηλώνονται με την παρούσα) στους συνοδούς των παιδιών στο εκπαιδευτικό ταξίδι στην Αυστρία.

Συναινώ στη λήψη και ανάρτηση φωτογραφιών ή/και βίντεο του παιδιού μου, από τη συμμετοχή του στο εκπαιδευτικό ταξίδι στην Αυστρία, στην ιστοσελίδα του Ε.Ε.Ι. (www.athenscollege.edu.gr)

Συναινώ στη λήψη και ανάρτηση φωτογραφιών ή/και βίντεο του παιδιού μου, από τη συμμετοχή του στο εκπαιδευτικό ταξίδι στην Αυστρία στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης που επισήμως διαχειρίζεται το Ε.Ε.Ι. (Facebook & Instagram)

Ονοματεπώνυμο
ασκούντος την
επιμέλεια του/της
ανηλίκου/ης
μαθητή/τριας, γονέα:

Ψυχικό, _____ Υπογραφή: _____



Όροι συμμετοχής:

1. Η τιμή συμμετοχής της εκδρομής είναι **€2.000,00** και περιλαμβάνει:
 - ✓ Αεροπορικά εισιτήρια
 - ✓ Φόροι αεροδρομίων
 - ✓ Ασφάλεια μαθητών (τι καλύπτει: π.χ. έξοδα σε περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας κλπ. ασφαλιστική κάλυψη για τη διάρκεια του ταξιδιού και της διαμονής)
 - ✓ Όλες οι μεταφορές
 - ✓ Παραμονή 10 ημερών (9 διανυκτερεύσεις)
 - ✓ Πλήρη διατροφή, 3 γεύματα την ημέρα (πρωινό – γεύμα – δείπνο)
 - ✓ Φροντίδα και παρακολούθηση των παιδιών από υπεύθυνους συνοδούς του Κέντρου Ξένων Γλωσσών
 - ✓ Μαθήματα Γερμανικών
 - ✓ Εκδρομές
2. Οι δηλώσεις συμμετοχής είναι απαραίτητο να κατατεθούν **το αργότερο μέχρι την Τετάρτη, 5 Απριλίου 2023**, στο γραφείο Γερμανικών (κτίριο ΚΑΠΠΣ, 1ος όροφος, γραφείο 102, τηλ. 210.6798166) ή αποστέλλοντας την αίτηση συμμετοχής (με βεβαιωμένο το γνήσιο υπογραφής του υπογράφοντος γονέα) με email (fra_ger@athenscollege.edu.gr). Θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας.
3. Η προκαταβολή και η εξόφληση του συνολικού ποσού των €2.000,00 θα πρέπει να γίνει μέσω τραπεζής με χρήση της ταυτότητας πληρωμής που θα λάβετε ηλεκτρονικά από το Λογιστήριο μαζί με την απόδειξη παροχής υπηρεσιών.
4. Σημειώστε ότι η Δήλωση Συμμετοχής φέρει χαρακτήρα δεσμευτικό για τη χρέωση του παιδιού με το κόστος της εκδρομής. Η ακύρωση συμμετοχής μετά την Πέμπτη, 6/4/23 στις 14:00, πιθανόν να επιφέρει ολική ή μερική χρέωση ανάλογα με την δυνατότητα ακύρωσης των κρατήσεων και λοιπών χρεώσεων.
5. Αναβολή / Ματαίωση προγράμματος: Σε περίπτωση αναβολής του εκπαιδευτικού ταξιδιού οι ενδιαφερόμενοι θα ειδοποιηθούν τηλεφωνικά ή ηλεκτρονικά, έως την 24/04/2023. Σε περίπτωση ματαίωσης του εκπαιδευτικού ταξιδιού λόγω ανωτέρας βίας, το Σχολείο θα καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια, ώστε να μειωθεί η οικονομική ζημιά των γονέων στο ελάχιστο.
6. Αναχώρηση – επιστροφή: Ο ακριβής χρόνος και τόπος αναχώρησης και επιστροφής των μαθητών/τριών θα ανακοινωθεί όταν οριστικοποιηθεί το πρόγραμμα.
7. Συνοδοί: Η αναλογία συνοδών εκπαιδευτικών - μαθητών είναι 1 / 12, εκτός του αρχηγού. Τα στοιχεία επικοινωνίας των συνοδών θα γνωστοποιηθούν στους γονείς μετά τη λήψη και ολοκλήρωση των δηλώσεων συμμετοχής.
8. Το Κέντρο Ξένων Γλωσσών και οι συνοδοί δεν ευθύνονται για τυχόν απώλεια χρημάτων (έκτος αν έχουν παραδοθεί στους συνοδούς για φύλαξη) ή άλλων αντικειμένων των μαθητών/τριών.
9. Κάθε είδους φθορά ξένης περιουσίας ή των εγκαταστάσεων βαρύνει αυτούς που την προκάλεσαν.
10. Οι εκδρομές/μετακινήσεις θα πραγματοποιηθούν τηρουμένων των έκτακτων μέτρων προστασίας για την αποφυγή της περαιτέρω διασποράς του νέου κορωνοϊού, όπως αυτά εκάστοτε επικαιροποιούνται και ισχύουν.
11. Το Κέντρο Ξένων Γλωσσών διατηρεί το δικαίωμα τροποποίησης του προγράμματος. Για οποιαδήποτε τροποποίηση θα ειδοποιηθούν εγκαίρως οι γονείς τηλεφωνικά ή με email.
12. Προσωπικά δεδομένα: (α) Τα στοιχεία επικοινωνίας που δηλώνουν οι γονείς με την Δήλωση Συμμετοχής στο πρόγραμμα θα δοθούν στους συνοδούς των παιδιών στο εκπαιδευτικό ταξίδι για επικοινωνία και ενημέρωση γονέων εφόσον χρειαστεί. (β) Ειδικά δεδομένα υγείας: Τα δεδομένα υγείας που δηλώνονται από τους γονείς με την παρούσα, σκοπό έχουν την

διασφάλιση της υγείας και προστασία του παιδιού σε περίπτωση ανάγκης και θα γνωστοποιηθούν στους συνοδούς των παιδιών ώστε να είναι ενήμεροι για θέματα που αφορούν το μαθητή. (γ) Τα ονόματα των μαθητών/τριών, όπως δηλώνονται με λατινικούς χαρακτήρες, ο αριθμός διαβατηρίου και η ημερομηνία γέννησης, θα δοθούν στο συνεργαζόμενο ταξιδιωτικό γραφείο για την έκδοση των αεροπορικών εισιτηρίων. (δ) Επίσης τα ονόματα καθώς και η ηλικία των παιδιών θα δοθούν στην ασφαλιστική εταιρία για τους σκοπούς της ασφαλιστικής κάλυψης και (ε) στον εκπαιδευτικό φορέα γλωσσών «Auersperg International Summer Camp», εκπαιδευτικό πρόγραμμα (γερμανικών) του οποίου θα παρακολουθήσουν τα παιδιά. (στ) Φωτογραφικό υλικό από το εκπαιδευτικό ταξίδι και τη συμμετοχή στις δράσεις, ενδέχεται να ληφθεί από τους συνοδούς της εκδρομής προκειμένου να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Ε.Ε.Ι. (www.athenscollege.edu.gr) ή στη σελίδα κοινωνικής δικτύωσης που διαχειρίζεται το Ε.Ε.Ι. στο Facebook. Νομική βάση για τις ως άνω επεξεργασίες αποτελεί η συγκατάθεσή σας που σας ζητείται με την παρούσα δήλωση /αίτησή σας συμμετοχής του παιδιού σας στην εκδρομή