



δίκτυο

για τα δικαιώματα
του παιδιού

network

for children's
rights



εφηβικό
δίκτυο

δίκτυο για τα δικαιώματα του παιδιού

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ στο Εφηβικό Δίκτυο

Youth Center's Registration Form

| | |
|--|---|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ FULL NAME: | |
| ΦΥΛΟ/ GENDER: | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ/ DATE OF BIRTH: | |
| ΧΩΡΑ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ/ NATIONALITY: | |
| ΔΙΑΜΟΝΗ/ ACCOMMODATION: | |
| ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ/ PERSONAL PHONE NUMBER: | [Viber <input type="checkbox"/> / WhatsApp <input type="checkbox"/>] |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας σε περίπτωση ανάγκης/ Contact number in case of emergency: | |
| E-mail: | |
| ΣΧΟΛΕΙΟ/ SCHOOL: | |
| ΤΑΞΗ/ CLASS: ΧΡΟΝΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΣΕ ΣΧΟΛΕΙΟ/ YEARS OF SCHOOL ATTENDANCE: | |
| Τι γλώσσες μιλάς/ What languages do you speak: | |

ΟΙ ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΘΕΛΩ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΣΤΟ ΕΦΗΒΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΕΙΝΑΙ:

The activities I want to participate in at the Youth Center are:

| | |
|----|----|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |

Ενημερώθηκα για τις δράσεις του Εφηβικού Δικτύου που προσφέρονται από το Μη Κερδοσκοπικό Σωματείο με την επωνυμία «Δίκτυο για τα Δικαιώματα του Παιδιού» (εφεξής «Δίκτυο») από _____ και είχα την ευκαιρία να κάνω σχετικές ερωτήσεις.

I have been informed about the Youth Center's activities that are provided by the Non-profit Organization named "Network for Children's Rights" (hereinafter: "Network") by _____ and I had the opportunity to make questions.

Έλαβα γνώση της Πολιτικής Προστασίας του Δικτύου και συμφωνώ στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που παρέχω με την παρούσα φόρμα και των δεδομένων που θα μου ζητηθούν για την εγγραφή στο Εφηβικό Δίκτυο.

I have been informed about the Privacy Policy of the Network and I give my consent to the processing of the personal data I have provided here and those that I will be requested to provide for my registration in Youth Center.

Παρέχω τη συγκατάθεσή μου, στους/τις επαγγελματίες του Δικτύου, όπως να με εντάξουν στις δράσεις του Εφηβικού Δικτύου.

I give my consent to be included in the Youth Center's activities by the Network's staff.

Δηλώνω ότι επιθυμώ να εγγραφώ στο Εφηβικό Δίκτυο. I state that I wish to be registered in the Youth Center.

Αθήνα/Athens, __/__/2022

ΥΠΟΓΡΑΦΗ
ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ/ΟΥΣΑΣ /
SIGNATURE OF
PARTICIPANT

ΥΠΟΓΡΑΦΗ
ΓΟΝΕΑ/ΑΝΑΔΟΧΟΥ/ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ
(σε περίπτωση ανηλίκου) /
SIGNATURE OF
PARENT/GUARDIAN/FOSTER/CAREGIVER (in
case of an underage person)

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ FULL NAME: