

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ ΝΕΩΝ ΕΤΟΥΣ
ΒΕΡΟΛΙΝΟ 2024

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ Α' ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΟΝΟΜΑ Α' ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΑΜ ΤΥΠΕΤ:

ΑΔΤ Α' ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ Β' ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΟΝΟΜΑ Β' ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΑΔΤ Β' ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ/-ΤΡΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΑΜΚΑ:

ΑΜΤΥΠΕΤ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΦΥΛΟ:

ΑΓΟΡΙ

ΚΟΡΙΤΣΙ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΝΟΜΟΣ:

ΠΟΛΗ:

ΟΔΟΣ&ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΤΚ:

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ;
(σημειώνεται απαραίτητα)

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΔΙΕΠΙΛΟΓΙΚΟ:

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΚΙΝΗΤΟ ΑΜΕΣΟΥ ΜΕΛΟΥΣ:

ΚΙΝΗΤΟ ΑΛΛΟΥ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ:

ΛΟΙΠΑ ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

EMAIL:

SKYPE:

Ο υποβάλλων την παρούσα γονέας ή κηδεμόνας, δηλώνω υπεύθυνα την ακρίβεια των πιο κάτω στοιχείων και αποδέχομαι την συμμετοχή του παιδιού μου στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ ΝΕΩΝ του ΤΥΠΕΤ για το έτος 2024.

Η παρούσα ηλεκτρονική αίτηση συμμετοχής επέχει θέση δήλωσης αποδοχής των όρων και των προϋποθέσεων του προγράμματος καθώς και δήλωσης του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (ΦΕΚ Α' 75) για τα στοιχεία που διαλαμβάνονται σε αυτή. Η ανακρίβεια των στοιχείων που δηλώνονται στην αίτηση επισύρει τις προβλεπόμενες ποινικές και διοικητικές κυρώσεις.

ΧΩΡΑ:

ΓΕΡΜΑΝΙΑ 04.08.2024 - 18.08.2024

Κόστος συμμετοχής €400

Κατάθεση κόστους συμμετοχής €400, έως 16.06.2024, στον αριθμό λογαριασμού του ΤΥΠΕΤ: ΕΤΕ 040/483026-18 (ΤΥΠΕΤ IBAN GR3801100400000004048302618).

Σε περίπτωση ακύρωσης του μέλους της συμμετοχής μετά τις 21 Ιουνίου 2024, το μέλος επιβαρύνεται με το κόστος των αεροπορικών εισιτηρίων.

Αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στις ΑΝΤΑΛΛΑΓΕΣ και συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία από το ΤΥΠΕΤ των προσωπικών δεδομένων του/της κατασκηνωτή/τριας, του/της οποίου/ας είμαι γονέας/κηδεμόνας, για τον σκοπό συμμετοχής του στο Πρόγραμμα Ανταλλαγών.

Ημερομηνία: _____ 2024
ημέρα, μήνας

(Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα)