ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ ΝΕΩΝ ΕΤΟΥΣ
ΒΕΡΟΛΙΝΟ 2025

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: _____

ΑΜ ΤΥΠΕΤ: _____

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 αναφερόμενων στοιχείων και αποδέχομαι την συμμετοχή του παιδιού μου στο ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΛΛΑΓΩΝ ΝΕΩΝ του ΤΥΠΕΤ για το έτος 2025.

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 11.08.2025 - 24.08.2025

Κόστος συμμετοχής €500

Κατάθεση κόστους συμμετοχής €500, έως **20.06.2025**, στον αριθμό λογαριασμού του ΤΥΠΕΤ:
ΕΤΕ 040/483026-18
(ΤΥΠΕΤ IBAN GR3801100400000004483026 18).

Σε περίπτωση ακύρωσης της συμμετοχής από το μέλος **μετά τις 30 Ιουνίου 2025**, 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:_____ **2025**
ημέρα, μήνας

(Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα)