



## **REGISTRIERUNGSFORMULAR**

Datum ..... Zeitraum .....

Vorname ..... Nachname .....

Vorname des Vaters ..... Vorname der Mutter .....

Adresse (Straße & Hausnummer) .....

PLZ & Ort ..... Telefon/nr zu Hause .....

Telefon/nr bei der Arbeit ..... Mobiltelefon der Mutter .....

Mobiltelefon des Vaters ..... E-Mail-Adresse .....

Klasse, die dieses Jahr in der Schule besucht wurde .....

Schule, die besucht wird .....

Eventuelle Gesundheitsprobleme (Hörprobleme, Sehprobleme, Allergien usw.)

.....

Benötigen Sie Hilfe beim Essen? ..... Benötigen Sie Hilfe auf der Toilette? .....

Etwas zusätzliches, das wir wissen sollten?

.....

.....

Wo haben Sie von Generation Next erfahren (Freunde, Broschüre, Website, soziale Medien, etwas anderes)? .....

.....

Ich bin einverstanden mit der Verwendung von Fotos für Kommunikationszwecke von Generation Next:

Ja  Nein

Daten der Personen, die für die Abholung Ihres Kindes/Ihrer Kinder verantwortlich sind:

Name ..... ID .....

Name ..... ID .....

Möchten Sie mit dem Bus fahren?

Ja  Nein

(zusätzliche Gebühr 55,00€)

Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

### **Kosten des Programms**

220,00€ einschließlich Mittagessen und Abendessen

FÜR GESCHWISTER 10% RABATT

Dieser Betrag wird wie folgt bezahlt:

- Anzahlung 100,00€
- Zahlung des Restbetrags durch Einzahlung in der Woche vor Beginn des Programms.

**Bank Piraeus IBAN: GR76 0171 0760 0060 7604 0030 741**

In diesem Betrag ist der Bus nicht enthalten.

Im Falle einer Stornierung wird die Anzahlung nicht zurückerstattet, es besteht jedoch keine Verpflichtung zur Zahlung des Restbetrags.

Im Falle einer Nichterfüllung der Mindestanzahl von Kindern wird der eingezahlte Betrag ohne weitere Ansprüche zurückerstattet.

Jede Zahlung erfolgt mit Quittung.

Für Bankzahlungen senden Sie uns bitte den Einzahlungsbeleg elektronisch zu, den wir an unsere Buchhaltung weiterleiten. Der Bankbeleg dient auch als Zahlungsbeleg. Mit der Zahlung der Schuld wird auch der endgültige Quittungsbeweis ausgestellt.

**ACHTUNG:** Der Einzahlungsbeleg muss unbedingt den Namen des Kindes enthalten, damit die Zahlung identifiziert werden kann.



# EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG ZUR VERARBEITUNG

## PERSONENBEZOGENER DATEN

### A. Einwilligungserklärung

Der/die Unterzeichnete ..... des ....., der/die eigenständig handelt und als gesetzlicher Vertreter meines/unserer Minderjährigen ..... , erkläre hiermit, dass ich einverstanden bin, dass ..... meine personenbezogenen Daten und die meines/unseren (Minderjährigen für folgende Zwecke verwendet):

- Gebrauch meiner personenbezogenen Daten und der Daten meines/unserer Minderjährigen  Ja  Nein
- Informationen über Programme der Deutschen Schule Thessaloniki  Ja  Nein
- Erhalt von Fotos und Videos zur Förderung des Sommercamp-Programms (Summer Camp)  Ja  Nein
- Kommunikation über verschiedene Informationen zu den Aktivitäten von Generation Next  Ja  Nein

### B. Information über Rechte

Ich, der/die Unterzeichnete ..... des ....., der/die eigenständig handelt und als gesetzlicher Vertreter meines/unserer Minderjährigen ..... , erkläre hiermit, dass ich über meine Rechte gemäß der EU-Verordnung 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten und zum freien Datenverkehr (DSGVO) informiert wurde:

- ✚ Recht auf Zugang zu den Daten: Das Recht zu erfahren, ob meine Daten (oder die meines/unseren Minderjährigen) verarbeitet werden, wie und zu welchem Zweck.
- ✚ Recht auf Berichtigung der Daten: Das Recht, die Berichtigung meiner persönlichen Daten (oder die meines/unseren Minderjährigen) zu verlangen, wenn sie ungenau oder unvollständig sind.
- ✚ Recht auf Löschung von Daten ("Recht auf Vergessen"): Das Recht, die Löschung oder Aufhebung meiner persönlichen Daten zu verlangen.
- ✚ Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung: Das Recht, die Einschränkung der Verarbeitung meiner persönlichen Daten (oder die meines/unseren Minderjährigen) zu verlangen, wenn bestimmte Bedingungen erfüllt sind.
- ✚ Recht auf Datenübertragbarkeit: Das Recht, zu verlangen, dass meine persönlichen Daten (oder die meines/unserer\*en Minderjährigen) an Dritte (z. B. eine andere Organisation) übermittelt werden.

Ich habe alle oben genannten Punkte gelesen und verstanden und frei entschieden, ob ich meine Einwilligung für jeden Zweck geben möchte.

Datum

Unterschrift



## ÄRZTLICHES ZEUGNIS

Der unten unterzeichnete Arzt ..... hat untersucht und erklärt, dass mein/unser ..... teilnehmen kann an allen Aktivitäten des Summer Camp Generation Next, mit Ausnahme der folgenden:

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

Der bescheinigende Arzt

.....

(Stempel, Unterschrift)