

ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ

Παρακαλούμε συμπληρώστε και αποστείλατε με e mail ή με fax. Το παρόν ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ αποτελεί προϋπόθεση, αλλά όχι βεβαίωση εγγραφής. Ο κατασκηνωτής θεωρείται εγγεγραμμένος αφού επιβεβαιωθεί η κράτηση από τη γραμματεία της SPORTCAMP.

ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΣ ΦΟΡΕΑΣ :

- Ιδιώτης
- ΟΑΕΔ Αριθμ. Επιταγής
- Ασφαλιστικό Ταμείο εάν ναι ποιό
- Εταιρία εάν ναι ποια

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:

- 22ημερών
- 2 εβδομάδων
- Εβδομαδιαίο
- 10ήμερο
- Ημερήσιο

ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2019 : (Ημερομηνίες πρβλ. πίνακας σελίδα 2)

- Α' από/...../2019 έως/...../2019
- Β' από/...../2019 έως/...../2019
- Γ' από/...../2019 έως/...../2019

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ:

Όνοματεπώνυμο:

Φύλο: Αγόρι Κορίτσι Ημερομηνία γέννησης/...../.....

ΑΜΚΑ Κατασκηνωτή (ΜΟΝΟ για εγγραφές μέσω ΟΑΕΔ)

*Αγαπημένο άθλημα Σχ. Τάξη 2019-2020:

*ΕΙΝΑΙ ΠΑΛΑΙΟΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗΣ ΣΤΗ SPORTCAMP; Ναι Όχι

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

Οδός:.....Αριθμός :.....

Τ.Κ.:..... Πόλη..... Τηλ. Σπιτιού:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα:..... Οργανισμός /Εταιρία:

Τηλ. Οικίας: Τηλ. Εργασίας:

Κινητό: *e-mail:

Τα ακόλουθα στοιχεία, συμπληρώνονται μόνο από δικαιούχους ΟΑΕΔ

ΑΦΜ: ΑΜΚΑ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ:

Όνοματεπώνυμο:

Επάγγελμα:..... Οργανισμός /Εταιρία:

Τηλ. Οικίας: Τηλ. Εργασίας:

Κινητό: *e-mail:

Τα ακόλουθα στοιχεία, συμπληρώνονται μόνο από δικαιούχους ΟΑΕΔ

ΑΦΜ: ΑΜΚΑ:

*Στοιχεία που συμπληρώνονται προαιρετικά.

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΓΟΝΕΩΝ:

Παντρεμένοι Διαζευγμένοι Σε διάσταση

Τα παιδιά ζουν με:

*** ΕΠΙΘΥΜΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΟΜΑΔΑ ΜΕ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΦΙΛΟ/Η ΤΟΥ:**

(μπορεί να επιλέξει έναν φίλο/η του, ίδιας ηλικίας και φύλου)

Ναι Εάν **ΝΑΙ**, ποιό/α:

Όχι Έτος γέννησης φίλου/φίλης:

Συμμετέχει στην κατασκήνωση μέσω του προγράμματος **"Bring a friend"*** Ναι Όχι

*** ΜΑΘΑΤΕ ΓΙΑ ΕΜΑΣ ΑΠΟ:**

Συγγενείς/ Φίλοι Εργασιακός φορέας Ασφαλιστικό Ταμείο Διαφήμιση στο INTERNET

Website Social Media Διαφημιστικό φυλλάδιο Ραδιόφωνο/TV

Άλλο

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΔΟΥ: ΑΦΜ:

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:

Σε περίπτωση που **επιθυμείτε έκδοση τιμολογίου** στο όνομα του οργανισμού στον οποίο εργάζεστε, στο καταθετήριο θα πρέπει να αναγράφεται η επωνυμία του οργανισμού και το όνομα του κατασκηνωτή.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

A. Ιδιωτικά:

1. **Ενημερωθείτε** τηλεφωνικώς ή μέσω e-mail για τη διαθεσιμότητα των θέσεων.
2. **Συμπληρώστε και αποστείλετε** με fax ή e-mail το παρόν ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ.
3. **Επικοινωνήστε** με τη γραμματεία της SPORTCAMP για την επιβεβαίωση της εγγραφής.

➤ Οικονομικοί Όροι:

1. **Προκαταβολή- Οριστικοποίηση κράτησης:** Καταθέστε σε τραπεζικό λογαριασμό το 20% του συνολικού ποσού στο όνομα του παιδιού, αποστείλετε το αποδεικτικό κατάθεσης μαζί με το παρόν ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ συμπληρωμένο με fax ή e-mail στη γραμματεία της SPORTCAMP.

ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΙ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΙ - ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΣΠΟΡΤΚΑΜΠ Α.Ε

Alpha Bank: GR8201405500550002320001344 **Εθνική Τράπεζα:** GR9801104020000040247007590
Eurobank: GR6602601950000990200080054 **Πειραιώς:** GR3401725230005523053054421

2. **Εξόφληση:** Το υπόλοιπο εξοφλείται μέσω τραπεζής έως την ημέρα άφιξης του παιδιού στην κατασκήνωση και εκδίδεται απλή απόδειξη είσπραξης. Η εξοφλητική απόδειξη εκδίδεται την ημέρα αναχώρησης του κατασκηνωτή.
3. **Εκπτώτικα πακέτα:**
 - i. **Early Bird:** Έκπτωση 10% για ατομικές εγγραφές **έως 30/4** για την Α' Κατασκηνωτική περίοδο, **έως 15/5** για την Β' Κατασκηνωτική περίοδο και **έως 30/5** για την Γ' Κατασκηνωτική περίοδο.
 - ii. **Αδέρφια:** Έκπτωση 10% για κάθε ένα κατασκηνωτή
 - iii. **Bring a friend:** Έκπτωση 10% για κάθε κατασκηνωτή, ο οποίος θα συστήσει κάποιον φίλου του στην κατασκήνωση. Ισχύει μόνο για προγράμματα 22 και 15 ημερών ημερών και εφόσον ένας εκ των δυο κατασκηνωτών, συμμετέχει για πρώτη φορά στην κατασκήνωση.

4. Πολιτική ακυρώσεων:

Σε περίπτωση **ακύρωσης εγγραφής** κατασκηνωτή το ποσό προκαταβολής δεν επιστρέφεται.

Σε περίπτωση **πρώρης αποχώρησης** του κατασκηνωτή ισχύουν τα ακόλουθα:

- ✓ **Για το πρόγραμμα 22 ημερών:** μετά την έναρξη της κατασκηνωτικής περιόδου και **έως 22/6/2018** για την Α' κατασκηνωτική περίοδο, **έως 15/7/2018** για την Β' κατασκηνωτική περίοδο & **έως 5/8/2018** για την Γ' κατασκηνωτική περίοδο επιστρέφεται το 40% του συνολικού ποσού.
- ✓ **Για το πρόγραμμα των 2 εβδομάδων:** έως την 7^η ημέρα (6 διανυκτερεύσεις) επιστρέφεται το **30% του συνολικού ποσού**.

Προσοχή! Μετά το πέρας των ανωτέρω καταληκτικών ημερομηνιών δεν πραγματοποιείται επιστροφή χρημάτων

B. Μέσω ασφαλιστικών ταμείων:

1. **Επιβεβαιώστε** με τη γραμματεία μας ότι συνεργάζομαστε με το ταμείο σας, καθώς και την διαθεσιμότητα ανά κατασκηνωτική περίοδο και ενημερωθείτε από το Ταμείο σας για τη διαδικασία συμμετοχής.
2. **Επικοινωνήστε** με τη γραμματεία της SPORTCAMP για την επιβεβαίωση της εγγραφής.
3. Την ημέρα της άφιξης προσκομίζετε στην κατασκήνωση την **Κάρτα Κατασκηνωτή** σφραγισμένη από το Ταμείο σας μαζί με μία φωτογραφία του παιδιού. **Η κατασκήνωση δεν κάνει δεκτό κατασκηνωτή Ασφαλιστικού Ταμείου χωρίς τα απαραίτητα δικαιολογητικά.**
4. Την ημέρα της Αναχώρησης, του κατασκηνωτή προσκομίζετε στην κατασκήνωση την **Υπεύθυνη Δήλωση Αποχώρησης**.

Γ. Μέσω ΟΑΕΔ:

1. **Επιβεβαιώστε** με τη γραμματεία μας τις ημερομηνίες των 15νθήμερων προγραμμάτων ΟΑΕΔ
2. Την **ημέρα άφιξης** προσκομίστε στην κατασκήνωσή μας τα ακόλουθα δικαιολογητικά σε φωτοαντίγραφο:
 - i. Δύο όψεις αστυνομικής ταυτότητας δικαιούχου
 - ii. Ατομικό βιβλιάριο υγείας κατασκηνωτή (1^η και 2^η σελίδα)
 - iii. Οικογενειακό βιβλιάριο υγείας (1^η και 2^η σελίδα)
 - iv. Φορολογική Δήλωση ή εκκαθαριστικό Εφορίας ή βεβαίωση απόδοσης Α.Φ.Μ.
 - v. ΑΜΚΑ κατασκηνωτή
3. Σε περίπτωση πρώρης αποχώρησης κατασκηνωτή, ο δικαιούχος οφείλει να συμπληρώσει **Υπεύθυνη Δήλωση Αποχώρησης** στην κατασκήνωσή μας και να δηλώσει τη λήξη του προγράμματος στο ΚΠΑ2 (τοπικό κατάστημα ΟΑΕΔ) στο οποίο ανήκει.

Η κατασκήνωση διατηρεί το δικαίωμα να απομακρύνει κατασκηνωτή, η συμπεριφορά του οποίου θέτει την υγεία και ασφάλεια του ίδιου ή άλλων παιδιών σε κίνδυνο, με παρακράτηση του ποσού που αναλογεί στις ημέρες που έχει παραμείνει στην κατασκήνωση.

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σας ενημερώνουμε ότι η επεξεργασία των παραπάνω προσωπικών δεδομένων σας (Π.Δ.), καθώς και του ανηλικού παιδιού σας, γίνεται σύμφωνα με την Πολιτική Απορρήτου της επιχείρησής μας, που είναι αναρτημένη στην Ιστοσελίδα μας www.sportcampkids.gr και διαθέσιμη στην Γραμματεία μας, στην οποία και παραπέμπουμε, καθώς και με τη Δήλωση Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Π.Δ. / Συγκατάθεσης Γονέα - Κηδεμόνα, που θα μας προσκομίσετε υπογεγραμμένη / θα κληθείτε να υπογράψετε κατά την άφιξη του παιδιού σας στην κατασκήνωση, αποτελούσα αναπόσπαστο μέρος αυτού.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή, έλαβα γνώση και αποδέχομαι τους ανωτέρω όρους και τον κανονισμό λειτουργίας της κατασκήνωσης.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ/...../.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....

ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

(παρακαλούμε να συμπληρωθεί σχολαστικά)

Όνοματεπώνυμο Κατασκηνωτή :

Ομάδα αίματος.....

Σωματικό βάρος (κατά προσέγγιση).....kg

ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΧΟΥΝ ΓΙΝΕΙ ΚΑΝΟΝΙΚΑ:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΕΤΑΝΟΥ:

ΝΑΙ (Ημ/νια.....)

ΟΧΙ

Εάν ΟΧΙ ποια εμβόλια δεν έχουν γίνει και γιατί.....

ΈΧΕΙ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΕΙ ΠΟΤΕ ΚΑΤΙ ΑΠΟ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ, ΑΝ ΝΑΙ ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ, ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ:

- | | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------------------------|-------|
| α. ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΒΡΟΧΙΤΙΔΑ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ | |
| β. ΒΡΟΧΙΚΟ ΑΣΘΜΑ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ | |
| γ. ΣΠΑΣΜΟΙ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ | |
| δ. ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ | |
| ε. ΑΛΛΕΡΓΙΑ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ | |
| στ. ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ | |
| ζ. ΛΙΠΟΘΥΜΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ | <input type="checkbox"/> ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> ΟΧΙ | |

ΣΕ ΜΙΚΡΟΤΡΑΥΜΑΤΙΣΜΟΥΣ

Η ΔΙΜΟΡΡΑΓΙΑ ΣΤΑΜΑΤΑ ΣΥΝΤΟΜΑ (15')

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Εάν ΟΧΙ υπάρχει συγκεκριμένη αιτία και ποια

.....

ΈΧΕΙ ΠΕΡΑΣΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ

ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΑΡΡΩΣΤΙΕΣ:

ΙΛΑΡΑ

ΕΡΥΘΡΑ

ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑ

ΟΣΤΡΑΚΙΑ

ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑ

ΚΟΚΚΥΤΗ

ΈΧΕΙ ΠΕΡΑΣΕΙ ΚΑΠΟΙΑ ΑΛΛΗ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΑΡΡΩΣΤΙΑ:

ΝΑΙ εάν ΝΑΙ ποια;

ΟΧΙ

ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΕΙ ΝΥΧΤΕΡΙΝΗ ΥΠΝΟΒΑΤΕΙ :

ΕΝΟΟΥΡΗΣΗ:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΠΟΤΕ

ΜΕΡΙΚΕΣ ΦΟΡΕΣ

ΣΥΧΝΑ

ΒΡΙΣΚΕΤΑΙ ΤΩΡΑ ΥΠΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ :

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ ποια αιτία:.....

Φάρμακα:.....

Δοσολογία:..... Διάρκεια:.....

ΥΠΑΡΧΕΙ ΚΑΠΟΙΟ ΑΛΛΟ ΘΕΜΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ

ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΑΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΙ Η

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ:

ΝΑΙ Παρακαλώ περιγράψτε;

ΟΧΙ

Έχει υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ τι είδους;

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ / ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σας ενημερώνουμε ότι τα παραπάνω προσωπικά / ιατρικά δεδομένα (Π.Δ.) του ανηλίκου παιδιού σας τηρούνται εμπιστευτικά, η επεξεργασία τους δε, γίνεται σύμφωνα με την Πολιτική Απορρήτου της επιχείρησής μας, που είναι αναρτημένη στην Ιστοσελίδα μας www.sportcampkids.gr και διαθέσιμη στην Γραμματεία μας, στην οποία και παραπέμπουμε, καθώς και με τη Δήλωση Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Π.Δ. / Συγκατάθεσης Γονέα - Κηδεμόνα, που θα μας προσκομίσετε υπογεγραμμένη / θα κληθείτε να υπογράψετε κατά την άφιξη του παιδιού σας στην κατασκήνωση, αποτελούσα αναπόσπαστο μέρος αυτού. Η συμπλήρωση του Δελτίου Υγείας Κατασκηνωτή είναι απαραίτητη, προκειμένου να σας παρέχουμε τις ανωτέρω υπηρεσίες μας.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΝΤΟΣ ΣΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΤΗ :

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ΤΗΛ:

ΣΥΓΓΕΝΕΙΑ/ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΠΑΙΔΙ:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και αποδέχομαι τα ανωτέρω.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ & ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Η «ΣΠΟΡΤ ΚΑΜΠ Α.Ε.» ως υπεύθυνη επεξεργασίας σας ενημερώνουμε ότι, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (εφεξής «GDPR») και τις οικείες διατάξεις της ελληνικής νομοθεσίας, θα επεξεργαζόμαστε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν εσάς και το ανήλικο τέκνο σας, κατά τα οριζόμενα παρακάτω:

1.- Τα Δεδομένα που επεξεργαζόμαστε υποχρεωτικά για τον ανήλικο κατασκηνωτή κι εσάς τους γονείς του/ασκούντες την επιμέλεια (ενδεικτικά: όνομα, επώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνα επικοινωνίας, κλπ), τα λαμβάνουμε από σας κι αναφέρονται στην Πολιτική Απορρήτου της επιχείρησής μας, που είναι αναρτημένη στην Ιστοσελίδα μας www.sportcampkids.gr και διαθέσιμη στην Γραμματεία μας, καθώς και στο Δελτίο Εγγραφής Κατασκηνωτή που υπογράφεται από σας, στα οποία και παραπέμπουμε. Επεξεργαζόμαστε επίσης Ιατρικά δεδομένα του κατασκηνωτή, όπως αυτά γνωστοποιούνται από σας και αναλύονται λεπτομερώς στο Δελτίο Υγείας. Επεξεργαζόμαστε προαιρετικά τυχόν επιθυμίες του κατασκηνωτή (π.χ. αγαπημένο άθλημα / επιθυμία να διαμείνει στην ίδια ομάδα με φίλο του (ιδίου φύλου/ηλικίας). Κάνουμε λήψη φωτογραφιών/βίντεο από τις δράσεις της κατασκήνωσης.

1.- Τα Δεδομένα που επεξεργαζόμαστε υποχρεωτικά για τον ανήλικο κατασκηνωτή κι εσάς τους γονείς του/ασκούντες την επιμέλεια αναγράφονται αναλυτικά στο Δελτίο Εγγραφής Κατασκηνωτή (βλ. συνημμένο στο παρόν) που υπογράφεται από σας. Επίσης επεξεργαζόμαστε Ιατρικά δεδομένα του κατασκηνωτή, όπως αυτά αναλύονται λεπτομερώς στο Δελτίο Υγείας (βλ. συνημμένο στο παρόν). Επεξεργαζόμαστε προαιρετικά το αγαπημένο άθλημα του κατασκηνωτή & την επιθυμία του να διαμείνει στην ίδια ομάδα με φίλο του (ιδίου φύλου/ηλικίας). Κάνουμε λήψη φωτογραφιών/βίντεο από τις δράσεις της κατασκήνωσης.

2.- Σκοποί Επεξεργασίας Δεδομένων - Επεξεργαζόμαστε:

- τα παραπάνω υποχρεωτικά στοιχεία βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας για: α) τη λειτουργία παιδικών κατασκηνώσεων, β) την φορολογία/ έκδοση τιμολογίων, γ) τις επιδοτήσεις δικαιούχων ΟΑΕΔ / Ασφαλιστικών Ταμείων και του κανονισμού λειτουργίας της κατασκήνωσης.

- τα ιατρικά δεδομένα του κατασκηνωτή βάσει της νομοθεσίας για λόγους προστασίας της υγείας & ασφάλειας του ιδίου, αλλά και για την προστασία της δημόσιας υγείας.

- τα προαιρετικά στοιχεία κατασκηνωτή για την καλύτερη προσαρμογή του παιδιού στα προγράμματα της κατασκήνωσης.

- το email σας, για να σας ενημερώνουμε για διάφορες δράσεις, εκδηλώσεις, υπηρεσίες μας, εκπαιδευτική πολιτική, αθλητικά γεγονότα, προσφορές μας κι εφόσον επιθυμείτε και για τις δράσεις όλων των επιχειρήσεων του Ομίλου μας (Sportcamp / Ypanema).

- φωτογραφίες και βίντεο με ενδεχόμενη ανάρτηση στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης και στις Ιστοσελίδες της Εταιρείας, για λόγους διαφημιστικής προβολής της επιχείρησής μας και των δραστηριοτήτων μας.

3.- Τα παραπάνω στοιχεία (δικά σας/κατασκηνωτή) παραμένουν εμπιστευτικά και δεν κοινοποιούνται σε τρίτους –πλην των αρμοδίων Δημοσίων Αρχών / Ασφαλιστικών Φορέων / ΟΑΕΔ και των συνεργατών μας (λογιστικού γραφείου, ιατρού). Ενδέχεται να επεξεργαστεί τα δεδομένα επικοινωνίας μαζί σας εξωτερικός συνεργάτης μας προς διευκόλυνση της επικοινωνίας μας (αποστολή sms/emails), ο οποίος θα διασφαλίζει το απόρρητο των δεδομένων και θα μας παρέχει τα σχετικά εχέγγυα.

4.- Τηρούμε τα δεδομένα για όσο διάστημα απαιτεί η φορολογική/ασφαλιστική νομοθεσία. Αν δεν υπάρχει νόμιμη υποχρέωση τήρησης αρχείου για μεγαλύτερο διάστημα, τα δεδομένα θα διαγράφονται από τα αρχεία μας μετά την πάροδο έξι (6) ετών από τη συλλογή τους.

5.- Μπορείτε να ασκείτε τα νόμιμα δικαιώματά σας βάσει «ΓΚΠΔ» (πρόσβασης, διόρθωσης ή και διαγραφής των δεδομένων, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας ή εναντίωσης στην επεξεργασία δεδομένων και ανάκλησης συγκατάθεσης) αποστέλλοντας το αίτημά σας είτε στο email: dpo@sportcamp.gr , είτε ταχυδρομικώς, ή υποβάλλοντάς το αυτοπροσώπως στην γραμματεία μας. Έχετε το δικαίωμα καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, <http://www.dpa.gr/>.

6.- Η παρούσα ενημέρωση/συγκατάθεση αποτελεί ενιαίο κείμενο με τα ανωτέρω Δελτία.

7.- **Ζητάμε τη συγκατάθεσή σας** για: α) αποστολή ενημερωτικού υλικού για τις δράσεις μας κατά τα ανωτέρω, β) αποστολή ενημερωτικού υλικού για τις δράσεις του Ομίλου μας, γ) για την λήψη/επεξεργασία φωτογραφικού υλικού και βίντεο του ανηλικού τέκνου σας – κατασκηνωτή και δ) για την λήψη/επεξεργασία φωτογραφικού υλικού και βίντεο όπου θα φανείσθε κι εσείς.

Μπορείτε να αποσύρετε τη συναίνεσή σας για οποιοδήποτε από τα παραπάνω υπό στοιχ. 7 α, β, γ, δ οποτεδήποτε ή να μας υποβάλλετε ερώτημα/αίτημα σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων με αποστολή email ή ταχυδρομικής επιστολής:

Email: info@sportcamp.gr

Δ/ση: ΣΠΟΡΤ ΚΑΜΠ ΑΕ – ΤΘ 150 Λουτράκι ΤΚ 20 300

8.- Έλαβα γνώση των ανωτέρω

ΝΑΙ ΟΧΙ

9.- Παροχή Συγκατάθεσης

α) Συναινώ στη λήψη ενημέρωσης για διάφορες δράσεις της ΣΠΟΡΤΚΑΜΠ Α.Ε., εκδηλώσεις, υπηρεσίες, εκπαιδευτική πολιτική, αθλητικά γεγονότα, προσφορές.

ΝΑΙ ΟΧΙ

β) Συναινώ στη λήψη ενημέρωσης για διάφορες δράσεις του Ομίλου (ΣΠΟΡΤΚΑΜΠ/ΥΡΑΝΕΜΑ), εκδηλώσεις, υπηρεσίες, προσφορές.

ΝΑΙ ΟΧΙ

γ) Συναινώ στη λήψη φωτογραφιών/βίντεο με το παιδί μου και στην ανάρτηση αυτών στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης / Ιστοσελίδες της Εταιρείας.

ΝΑΙ ΟΧΙ

δ) Συναινώ στη λήψη φωτογραφιών / βίντεο με μένα και στην ανάρτηση αυτών στα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης / Ιστοσελίδες της Εταιρείας.

ΝΑΙ ΟΧΙ

10. Τρόπος Αποστολής Ενημερώσεων Προς Πελάτη:

Μέσω μηνύματος (SMS, Viber κλπ): ΝΑΙ ΟΧΙ

Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail): ΝΑΙ ΟΧΙ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../.....

Υπογραφή

Γονέα

Κηδεμόνα:.....

Επωνυμο

Όνομα:.....