



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Ακαδημαϊκό Έτος _____ - _____

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ: <i>(Όπως εμφανίζεται στο πιστοποιητικό γεννήσεως)</i>		ΟΝΟΜΑ: <i>(Όπως εμφανίζεται στο πιστοποιητικό γεννήσεως)</i>	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:		ΑΡΡΕΝ: <input type="checkbox"/>	ΘΗΛΥ: <input type="checkbox"/>
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ:	Οδός & Αρ.: Πόλη/Χωριό: <input type="text"/> Ταχ. Κώδικας: <input type="text"/>		
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟΥ:		ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘ:	
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ & ΤΑΞΗ:			
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΑΤΕΡΑ			ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΑΝ ΠΕΘΑΝΕ
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΙΘΕΤΟ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟΥ:		ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <i>(Αν διαφέρει)</i>	Οδός & Αρ.: Πόλη/Χωριό: <input type="text"/> Ταχ. Κώδικας: <input type="text"/>		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:			
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΜΗΤΕΡΑΣ			ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΑΝ ΠΕΘΑΝΕ
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΙΘΕΤΟ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:		ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟΥ:		ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘ:	
OCCUPATION			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <i>(Αν διαφέρει)</i>	Οδός & Αρ.: Πόλη/Χωριό: <input type="text"/> Ταχ. Κώδικας: <input type="text"/>		
ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ			
ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΙΑΤΡΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ <i>(Συμπεριλαμβανομένων διατροφικών αναγκών)</i>			



Συγκατάθεση για τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων:

Κατανώ απόλυτα και με την παρούσα δήλωση μου εκφράζω ελεύθερα τη συγκατάθεση μου:

(στη χρήση, την επεξεργασία, τη συλλογή, την καταχώρηση, τη μεταβίβαση και τη συσχέτιση από το Ίδρυμα Αποφοίτων Αμερικανικής Ακαδημίας (Ίδρυμα) και από τους εξουσιοδοτημένους και κατάλληλα εκπαιδευμένους για την επεξεργασία των δεδομένων υπαλλήλων, συνεταιίρων ή αντιπρόσωπων, των προσωπικών μου δεδομένων που αναγράφονται σε αυτή την αίτηση, τα οποία έχουν δοθεί από εμένα ή έχουν διασφαλιστεί από το Ίδρυμα, για σκοπούς σχετικούς με την παροχή υπηρεσιών από το Ίδρυμα, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και το Νόμο περί Προστασίας Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018), όπως τροποποιούνται από καιρού εις καιρόν. Οι Νομοθεσίες αφορούν μεταξύ άλλων στο δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής και εναντίωσης στην επεξεργασία, δικαιώματα τα οποία μπορείτε να εκτελέσετε επικοινωνώντας μαζί μας στο dpo@academy.ac.cy.

Ο Υπεύθυνος επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων είναι το Ίδρυμα. Όσες πληροφορίες σχετίζονται με το άτομό μου δε θα πρέπει να αποκαλυφθούν σε τρίτα πρόσωπα, εξαιρουμένων των προαναφερθέντων, παρά μόνο με τη δική μου συγκατάθεση ή σύμφωνα με οιονδήποτε Νόμο ή δικαστική απόφαση ή εάν είναι προς όφελος του δημοσίου συμφέροντος ή εάν είναι αναγκαίο για τη διατήρηση των ένομων συμφερόντων του Ίδρυματος.

ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΙΟΥ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ		ΥΠΟΓΡΑΦΗ		ΗΜΕΡ.	
ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΙΟΥ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑ		ΥΠΟΓΡΑΦΗ		ΗΜΕΡ.	