



Όνοματεπώνυμο Παιδιού: _____

Ημερομηνία Γέννησης: _____

Διεύθυνση: _____

Κύριο Άτομο επικοινωνίας για θέματα ενημέρωσης/προόδου/πληρωμών
(Πατέρας/Μητέρα/Κηδεμόνας κ.λπ.): _____

Ιδιότητα ατόμου επικοινωνίας (Πατέρας/Μητέρα/Κηδεμόνας κ.λπ.): _____

Τηλέφωνο: _____ Email: _____

Από πού μάθατε για τη σχολή μας; _____

Σημειώστε με ✓ τις εβδομάδες που θα θέλατε να εγγραφεί το παιδί σας, καθώς και εάν επιθυμείτε να παραγγείλετε δεκατιανό και μεσημεριανό φαγητό από τους συνεργάτες catering:		
ΕΒΔΟΜΑΔΑ	✓	ΦΑΓΗΤΟ ✓
23 Ιουνίου – 27 Ιουνίου		
30 Ιουνίου – 4 Ιουλίου		
7 Ιουλίου – 11 Ιουλίου		
14 Ιουλίου – 18 Ιουλίου		
21 Ιουλίου – 25 Ιουλίου		
28 Ιουλίου – 1 Αυγούστου		
4 Αυγούστου – 8 Αυγούστου		

ΤΙΜΕΣ ΑΝΑ ΠΑΙΔΙ	
1 ΕΒΔΟΜΑΔΑ	€120
2 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	€230
3 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	€330
4 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	€420
5 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	€500
6 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	€570
7 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ	€660
Το 2 ^ο και 3 ^ο παιδί έχει 10% έκπτωση	
ΔΕΚΑΤΙΑΝΟ ΚΑΙ ΜΕΣΗΜΕΡΙΑΝΟ ΦΑΓΗΤΟ (ΑΝΑ ΕΒΔΟΜΑΔΑ)	+ €20 ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

ΣΥΝΟΛΟ ΕΒΔΟΜΑΔΩΝ:

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ:

Στοιχεία ατόμου/ων που θα παραλαμβάνει/ουν το παιδί από τη σχολή:				
Όνοματεπώνυμο	Σχέση με το παιδί	Τηλέφωνο	Ώρα Άφιξης	Ώρα Αναχώρησης

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Στις πιο κάτω παραγράφους η οποιαδήποτε αναφορά στη λέξη «σχολή» ή «διεύθυνση» αναφέρεται στην εγγεγραμμένη εταιρεία E-Motion/Eleni Mendoni Dance and Health Studio (αρ.εγγρ.:HE248113), καθ' ότι η αναφορά στη λέξη «μέλη» ή «μέλος» αναφέρεται στα άτομα τα οποία έχουν εγγραφεί στην εν λόγω σχολή (δηλαδή έχουν πληρώσει το κόστος για συμμετοχή στο Summer School, σύμφωνα με τον αριθμό εβδομάδων που έχουν επιλεγεί).

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΑΠΑΝΤΗΣΤΕ ΣΤΙΣ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΔΙΑΓΡΑΨΤΕ Ή ΚΥΚΛΩΣΤΕ ΑΝΑΛΟΓΑ		
Το παιδί σας έχει αλλεργικές ευαισθησίες ή δυσανεξίες; (Αν Ναι, παρακαλώ διευκρινίστε)	OXI / ΝΑΙ	
Το παιδί σας λαμβάνει οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή; (Αν Ναι, παρακαλώ διευκρινίστε)	OXI / ΝΑΙ	
Το παιδί σας έχει οποιοσδήποτε ιδιαίτερο, συμπεριλαμβανομένων πτυχών της μάθησης, συμπτωμάτων που αφορούν το νευρικό σύστημα, εκδηλώσεις υπερκινητικότητας, προβλημάτων στην προσοχή ή άλλων παρατηρήσεων που θα μπορούσαν να έχουν επίδραση στη συμμετοχή του παιδιού στις δραστηριότητες της σχολής, που πρέπει να γνωρίζουμε; (Αν Ναι, παρακαλώ διευκρινίστε)	OXI / ΝΑΙ	
Υπάρχει οποιοδήποτε άλλο θέμα υγείας το οποίο πρέπει να γνωρίζουμε; (Αν Ναι, παρακαλώ διευκρινίστε)	OXI / ΝΑΙ	
Η ανωτέρω δήλωση είναι υπεύθυνη και προσωπική σας ευθύνη. Σε περίπτωση που έχετε δηλώσει «ΝΑΙ» σε οποιοδήποτε ιατρικό ή άλλο πρόβλημα, η «διεύθυνση» της «σχολής» δύναται να σας ζητήσει τα απαραίτητα ιατρικά πιστοποιητικά ως διαπιστευτήρια της φυσικής ικανότητας του παιδιού για να αξιολογηθεί δεόντως αν θα συμμετέχει στο Summer School. Επιπροσθέτως, η «σχολή» επιφυλάσσεται του δικαιώματός της να αρνηθεί τη συμμετοχή ή/και περαιτέρω συνεργασία της με οποιοδήποτε «μέλος», εφόσον κριθεί αναγκαίο από τη «διεύθυνση», χωρίς την υποχρέωση παροχής οποιασδήποτε αιτιολόγησης. Η παρούσα επιφύλαξη δηλώνεται χωρίς οποιαδήποτε πρόθεση διάκρισης έναντι οποιουδήποτε συμμετέχοντα με γνώμονα μόνο την ασφάλεια του ιδίου και των υπολοίπων συμμετεχόντων.		

ΟΡΟΙ ΣΧΟΛΗΣ

1. ΣΩΜΑΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑ, ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ, ΚΑΙ ΑΤΥΧΗΜΑΤΑ: Ένας από τους κύριους στόχους της «σχολής» είναι η διασφάλιση της σωματικής υγείας των «μελών» της. Με την πρόσληψη ειδικά εκπαιδευμένων δασκάλων (όχι δασκάλων ειδικής εκπαίδευσης) και με την κατάλληλη διαμόρφωση του χώρου, των μαθημάτων και δραστηριοτήτων της, η «σχολή» παρέχει μία ασφαλή και σωστή εκπαίδευση των «μελών» της στα διάφορα μαθήματα και δραστηριότητες. Για αποφυγή τυχόν τραυματισμών και ατυχημάτων, το κάθε «μέλος» αναλαμβάνει την προσωπική ευθύνη να ενημερώνει εκ των προτέρων τη «διεύθυνση» της «σχολής» και τους δασκάλους της κάθε τάξης την οποία παρακολουθεί (και συμμετέχει ενεργά) για τυχόν πόνους πριν, κατά τη διάρκεια, ή μετά το μάθημα, για παλαιούς και νέους τραυματισμούς/κατάγματα, για τυχόν χρήση χαπιών/φαρμάκων, για υποψία εγκυμοσύνης, για ζαλάδες ή αίσθημα αδιαθεσίας, και για οποιοδήποτε άλλο πρόβλημα υγείας αντιμετωπίζει. Τα «μέλη» οφείλουν να γυμνάζονται υπεύθυνα και με προσοχή ακολουθώντας τις οδηγίες των δασκάλων τους και ΟΧΙ δοκιμάζοντας φιγούρες ή ασκήσεις κατόπιν δικής τους πρωτοβουλίας. Τα «μέλη» πρέπει επίσης να περιφέρονται με ασφάλεια και προσοχή στους χώρους εντός και γύρω από τη «σχολή», πριν, μετά, και κατά τη διεξαγωγή των μαθημάτων και δραστηριοτήτων. Σε περίπτωση ατυχήματος εντός της «σχολής», στον έξω χώρο που περιβάλλει τη «σχολή», ή κατά τη διάρκεια των μαθημάτων και δραστηριοτήτων (εντός και εκτός της τάξης), η «σχολή» και οι εκπαιδευτές της ΔΕΝ φέρουν ουδεμίαν ευθύνη και ούτε μέλλεται να θεωρηθούν υπεύθυνοι για το ατύχημα.

2. ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΗΓΗΣΗ: Σε περίπτωση που κάποια άσκηση ΔΕΝ είναι κατανοητή στο «μέλος» παρ’ όλες τις υποδείξεις των δασκάλων, τότε το «μέλος» οφείλει να ενημερώσει τον/ τη δάσκαλο/δασκάλα του για εξασφάλιση περαιτέρω διευκρίνησης. Εάν για οποιονδήποτε λόγο νιώσει ότι η ποιότητα της επεξήγησης ΔΕΝ είναι ικανοποιητική οφείλει να ενημερώσει τη «διεύθυνση».

3. ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΧΡΗΜΑΤΩΝ: Για τη βέλτιστη οργάνωση του Summer School σε προσωπικό, εξοπλισμό και προγραμματισμό, ΔΕΝ προβλέπεται η επιστροφή της προκαταβολής των €100, εκτός αν το Summer School ακυρωθεί από την «σχολή». Οποιαδήποτε άλλη επιστροφή χρημάτων (είτε μερική είτε ολική του ποσού που καταβλήθηκε από το «μέλος») υπάγεται στη διακριτική ευχέρεια της «διεύθυνσης». Για τις ημέρες που τα «μέλη» δεν παρευρίσκονται, η «σχολή» δεν φέρει καμία υποχρέωση έναντι αυτών για επιστροφή αναλογίας του κόστους συμμετοχής που τους αντιστοιχεί.

4. ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ: Η «σχολή» δεσμεύεται να προστατεύει και να σέβεται την ιδιωτικότητά σας και συμμορφώνεται με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016). Επίσης, κατανοείτε ότι ορισμένες δραστηριότητες της «σχολής» δύναται να βιντεοσκοποούνται και με την παρούσα δίδετε την συγκατάθεσή σας για την χρήση των βιντεοσκοπήσεων για προώθηση και προβολή της «σχολής» χωρίς καμιά απαίτηση.

* Κρατήσεις θέσεων γίνονται μόνο με την καταβολή της προκαταβολής (€100) καθώς και την υποβολή αυτού του συμφωνητικού εγγραφής δεόντως υπογραμμένου. Παρακαλούμε όπως το έντυπο αυτό συμπληρωθεί και παραδοθεί στη γραμματεία της «σχολής» στη διεύθυνση Λεωφόρος Τσερίου 8, 2042 Στρόβολος, Λευκωσία. Τηλέφωνο επικοινωνίας 7000 7061 / 99 337066.

** Με την πιο κάτω υπογραφή δηλώνω ότι έχω διαβάσει και πλήρως κατανοήσι τους πιο πάνω όρους, συναινώ στη διαχείριση των προσωπικών δεδομένων που αφορούν το παιδί και βεβαιώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία που έχω δηλώσει είναι αληθή και ορθά.

Ημερομηνία: _____(μέρα/μήνας/έτος)

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: _____ Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: _____