



ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ , ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ & ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

Όνοματεπώνυμο κατασκηνωτή	Όνοματεπώνυμο γονέα/Κηδεμόνα	Κατασκηνωτική περίοδος	Ημερομηνία άφιξης
...../...../.....

- ✓ Δηλώνω ότι μου χορηγήθηκε σχετικό αντίγραφο του Κανονισμού Λειτουργίας Κατασκήνωσης “The Ranch”, έλαβα γνώση του περιεχομένου του και αποδέχομαι τους σχετικούς όρους .
- ✓ Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι συμπλήρωσα με ειλικρίνεια το ιατρικό ιστορικό κατασκηνωτή και το έντυπο-ερωτηματολόγιο δήλωσης υγείας για τον COVID-19 για λογαριασμό δικό μου αλλά και του ανήλικου τέκνου μου.
- ✓ Δηλώνω ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι την πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων της Κατασκήνωσης “The Ranch” και ρητώς συγκατατίθεμαι στη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του κατασκηνωτή και των δικών μου για τους ρητώς διαλαμβανόμενους στην πολιτική προστασίας σκοπούς.
- ✓ Δηλώνω ότι επιθυμώ να λαμβάνω ενημερωτικά email s με τα newsletters, τα νέα και τις εκδηλώσεις της κατασκήνωσης “The Ranch”.

Υπογραφή γονέα /κηδεμόνα