

Πρότυπο Φόρμας Εγγραφής

Παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα στοιχεία:

- Ονοματεπώνυμο:
- Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email):
- Αριθμός τηλεφώνου (με κωδικό χώρας):
- Τρέχουσα διεύθυνση κατοικίας (εάν απαιτείται):
- Έτος γέννησης (εάν απαιτείται):
 - Αν είστε κάτω των 18 ετών: Απαιτείται γραπτή άδεια συμμετοχής από γονέα/κηδεμόνα.
- Πληροφορίες ταξιδιού:
 - Ώρα άφιξης και αναχώρησης:
 - Μέσο μεταφοράς:
- Απαιτούμενος εξοπλισμός (π.χ. γαλότσες και μέγεθός τους, σκηνή κ.λπ.):
- Διατροφικοί περιορισμοί/ τροφικές αλλεργίες:
- Πληροφορίες υγείας σχετικές με τον φορέα διοργάνωσης:
- Πληροφορίες ασφάλισης:
 - Προσδιορίστε εάν η ασφαλιστική κάλυψη παρέχεται από τον φορέα διοργάνωσης ή εάν τα συμμετέχοντα άτομα πρέπει να έχουν τη δική τους ασφάλιση. Συλλέξτε τις σχετικές πληροφορίες ή αποδεικτικά στοιχεία, όπως απαιτείται.
- Άλλες πιθανές ειδικές ανάγκες:
 - Δώστε τα στοιχεία επικοινωνίας ενός ατόμου υπεύθυνου για θέματα ισότητας/προσβασιμότητας.
- Συγκατάθεση για λήψη φωτογραφιών:
- Στοιχεία επικοινωνίας σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης:
- Επιβεβαίωση: Βεβαιώνω ότι κατανοώ τον σκοπό της εγγραφής μου.
- Προστασία δεδομένων: Η παρούσα φόρμα συμμορφώνεται με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ).

