

## Anmeldung zur Prüfung /

### Αίτηση συμμετοχής σε εξετάσεις

**Prüfung / Εξέταση: Goethe-Zertifikat A2: Fit in Deutsch**

- Ganze Prüfung/Συνολική εξέταση**
- Teilprüfung mündlich/επαναληπτική εξέταση προφορικών**
- Teilprüfung schriftlich/επαναληπτική εξέταση γραπτών**

Prüfungsperiode / Εξεταστική περίοδος:

November/ Νοέμβριος 20\_\_  Mai/Μάιος 20\_\_

Prüfungsort / Τόπος εξέτασης: Patras/ Πάτρα

**Angaben zum/zur Prüfungsteilnehmer\*in (minderjährig)**  
**Στοιχεία υποψηφίου/υποψήφιας (ανήλικου)**

Bitte in lateinischen Großbuchstaben ausfüllen /

Συμπλήρωση με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΛΑΤΙΝΙΚΑ γράμματα

Familienname / Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Vorname / Όνομα: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_\_

Geburtsort / Τόπος γέννησης: \_\_\_\_\_

Nationalität / Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_

## Kontaktdaten der Eltern / Erziehungsberechtigten Στοιχεία επικοινωνίας γονέα / κηδεμόνα

Die folgenden Angaben betreffen ausschließlich den/die Elternteil/Elternteile bzw. Erziehungsberechtigte\*n, da die Prüfungsteilnehmer\*innen minderjährig sind.  
Τα παρακάτω στοιχεία αφορούν αποκλειστικά τον γονέα ή κηδεμόνα, καθώς οι υποψήφιοι είναι ανήλικοι.

Όνοματεπώνυμο / Name: \_\_\_\_\_

Οδός / Straße: \_\_\_\_\_

T.K. / Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Πόλη / Ort: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο / Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Συγκατάθεση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων (GDPR)

Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και συναίνω στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ανήλικου υποψηφίου και των στοιχείων επικοινωνίας μου από το Goethe-Zentrum Patras αποκλειστικά για σκοπούς διοργάνωσης και διεξαγωγής των εξετάσεων, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ 2016/679).

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten des minderjährigen Prüfungsteilnehmers / der minderjährigen Prüfungsteilnehmerin sowie meiner Kontaktdaten durch das Goethe-Zentrum Patras ausschließlich zum Zweck der Prüfungsorganisation und -durchführung gemäß der DSGVO (EU 2016/679) einverstanden.

Datum / Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Unterschrift      Elternteil      /      Υπογραφή      γονέα      ή      κηδεμόνα:

\_\_\_\_\_