

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

Familiennamen / 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.

Ονοματεπώνυμο / Name: _____

Οδός / Straße: _____

T.K. / Postleitzahl: _____

Πόλη / Ort: _____

Τηλέφωνο / Telefon: _____

E-Mail: _____

Συγκατάθεση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων (GDPR)

☐ Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί και συναινώ 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:
