

Anmeldung zur Prüfung / Αίτηση συμμετοχής σε εξετάσεις

Prüfung / Εξέταση: Goethe-Zertifikat A1: Fit in Deutsch 1

Prüfungsperiode / Εξεταστική περίοδος:

November/ Νοέμβριος 20__ Mai/Μάιος 20__

Prüfungsort / Τόπος εξετασης: 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 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

Goethe-Zentrum Patras
Τσαμαδού 29 / Ρήγα Φεραίου 167
26222 Πάτρα
Τηλ.: 2610 225055

E-Mail: info@goethezentrum-patras.gr
γονέα ή κηδεμόνα: