



## Φόρμα Εγγραφής 5<sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course Ιούνιος 2023

**Προθεσμία αιτήσεων:** Τετάρτη, 14 Ιουνίου 2023

### Αποστολή Αιτήσεων

Μέσω e-mail: [biomed@cgs.edu.gr](mailto:biomed@cgs.edu.gr), Biomedical Engineering Summer Course

Ταχυδρομικώς: CGS, 15351 Παλλήνη, 210 6030411 “Biomedical Engineering Summer Course”

### Στοιχεία μαθητή

|                                                |                                                                                                                                               |                |  |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|
| Όνοματεπώνυμο                                  |                                                                                                                                               |                |  |
| Ημερομηνία Γέννησης                            |                                                                                                                                               | Τόπος Γέννησης |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας                            |                                                                                                                                               | Πόλη           |  |
| Σχολείο φοίτησης                               |                                                                                                                                               |                |  |
| Περίοδος Συμμετοχής                            | 19 -23.06 ( )                                                                                                                                 |                |  |
| Βαθμός Απολυτηρίου προηγούμενης τάξης Φοίτησης |                                                                                                                                               |                |  |
| Επίπεδο Αγγλικών                               | ( ) B2 - LOWER Cambridge (FCE) / Michigan (ECCE)<br>( ) Proficiency Michigan (ECPE) / Certificate of Proficiency in English (CPE)<br>( ) άλλο |                |  |

### Στοιχεία Γονέα ή Κηδεμόνα

|                     |  |                         |  |
|---------------------|--|-------------------------|--|
| Όνοματεπώνυμο       |  |                         |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας |  | Πόλη                    |  |
| Κινητό              |  | Τηλέφωνο                |  |
| email               |  | 2 <sup>ο</sup> Τηλέφωνο |  |
| ΑΦΜ                 |  |                         |  |

### Μετακίνηση

|                   |                 |                   |                 |
|-------------------|-----------------|-------------------|-----------------|
| Για προσέλευση    | NAI ( ) OXI ( ) | Για αποβίβαση     | NAI ( ) OXI ( ) |
| Σημείο επιβίβασης |                 | Σημείο αποβίβασης |                 |

Το Γραφείο Κινήσεως πριν την έναρξη του προγράμματος θα σας ανακοινώσει, με βάση το δρομολόγιο τα τελικά σημεία και τις ώρες επιβίβασης/αποβίβασης. Σε περίπτωση απομακρυσμένου δρομολογίου, θα υπάρξει συνεννόηση με τη Γραμματεία του προγράμματος.

## Λεπτομέρειες

|                                               |                 |
|-----------------------------------------------|-----------------|
| Το παιδί σας έχει κάποια αλλεργία;            | NAI ( ) OXI ( ) |
| Αν ναι, παρακαλώ διευκρινίστε:                |                 |
| Το παιδί σας παίρνει κάποια θεραπεία/φάρμακα; | NAI ( ) OXI ( ) |
| Αν ναι, παρακαλώ διευκρινίστε:                |                 |

## Κόστος

|               |          |
|---------------|----------|
| 1 εβδομάδα    | 380 ευρώ |
| *(με σχολικό) | 430 ευρώ |

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Κατάθεση διδάκτρων<br>Στην απόδειξη κατάθεσης να αναφέρεται το<br>ονοματεπώνυμο του μαθητή και η ένδειξη<br><b>CGS Biomed</b> | Τράπεζα: Alpha Bank<br>Εκπαιδευτήρια Κωστέα- Γείτονα ΑΕ<br>Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού: 142 00232 0000 948<br>IBAN: GR56 0140 1420 1420 0232 0000 948 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

\*Τα δίδακτρα περιλαμβάνουν:

- Διαλέξεις από επιστημονικούς συνεργάτες του Εθνικού Μετσόβιου Πολυτεχνείου
- Πιστοποιητικό συμμετοχής
- Γραφική ύλη και αναμνηστικά, φωτογραφίες
- Καθημερινό γεύμα
- \*Μεταφορά με σχολικά λεωφορεία

Το έντυπο-φόρμα εγγραφής θα πρέπει να συνοδεύεται από αποδεικτικό πληρωμής.

## Γενικοί όροι του Biomedical Engineering Summer Course

Στο 5<sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course μπορούν να λάβουν μέρος μαθητές/μαθήτριες ηλικίας 15 έως και 16 ετών.

- Οι υπηρεσίες που παρέχονται από την αμοιβή συμμετοχής, είναι ρητώς υποδειγμένες.
- Η φόρμα εγγραφής πρέπει να συμπληρωθεί σε όλα τα πεδία της. Θα πρέπει να συμπληρωθεί και να υπογραφεί από τους γονείς ή κηδεμόνες και να συμπεριληφθούν όλα τα απαραίτητα έγγραφα που ζητούνται.
- Τελευταία ημέρα εγγραφής και καταβολής ολόκληρου του ποσού για κάθε περίοδο είναι 5 ημέρες πριν την έναρξη της επιλεγμένης περιόδου.
- Ο διοργανωτής διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει ή να ακυρώσει το 5<sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course σε περίπτωση απρόβλεπτης περίπτωσης, ή εάν ο ελάχιστος αριθμός συμμετεχόντων δεν εκπληρώνεται. Σε αυτές τις περιπτώσεις ο διοργανωτής είναι υποχρεωμένος να επιστρέψει το ποσό που καταβλήθηκε ήδη, χωρίς οποιαδήποτε άλλη αποζημίωση.
- Ο συμμετέχων πρέπει να επικοινωνήσει, τουλάχιστον 5 ημέρες πριν από την αρχή της επιλεγμένης περιόδου, οποιαδήποτε αλλαγή.
- Οποιοσδήποτε συμμετέχων πρέπει να συμμορφωθεί και να τηρεί τους κανόνες του προγράμματος που παρέχονται από το διοργανωτή.
- Ο συμμετέχων θα είναι υπεύθυνος για οποιαδήποτε ζημία λόγω της ανάρμοστης συμπεριφοράς του. Ο διοργανωτής διατηρεί το δικαίωμα να αναστείλει, χωρίς οποιαδήποτε επιστροφή, τη συμμετοχή κάποιου στο 5<sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course σε περίπτωση έλλειψης τήρησης και παραβίασης των αναφερόμενων κανόνων, έχοντας το δικαίωμα να μην επιστρέψει το ποσό της αμοιβής στο συμμετέχοντα. Η συμμετοχή περιλαμβάνει ένα προσωπικό ασφαλιστήριο συμβόλαιο ατυχήματος, που καλύπτει την περίοδο παραμονής του συμμετέχοντος στο 5<sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course.
- Η μη συμπλήρωση των όρων συμμετοχής (έγγραφα & αμοιβή) σημαίνει άμεση λήξη αυτής της σύμβασης, χωρίς καμία αξίωση από πλευράς συμμετέχοντος.
- Ο συμμετέχων έχει δικαίωμα πάντα να αποσύρει τη συμμετοχή του, πριν από την αρχή του 5<sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course, μέσω τηλεφωνικής ή γραπτής έγκαιρης ειδοποίησης, 5 ημέρες πριν από την αρχή της επιλεγμένης περιόδου. Στην περίπτωση αυτή, ο συμμετέχων έχει δικαίωμα επιστροφής του ποσού που έχει καταβάλλει, με εξαίρεση τις δαπάνες έναρξης και οργάνωσης που βαρύνουν τον διοργανωτή (10% από ολόκληρη την αμοιβή συμμετοχής). Σε περίπτωση αποχώρησης συμμετέχοντα κατά τη διάρκεια του προγράμματος ο διοργανωτής δεν υποχρεούται επιστροφή χρημάτων.

- Για τις ημέρες που δεν μπορεί να συμμετάσχει ο εγγεγραμμένος στο 5<sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course δεν θα επιστραφούν χρήματα.
- Οι συμμετέχοντες δε χρειάζεται να έχουν μαζί τους πράγματα αξίας όπως κοσμήματα, ρολόγια, ηλεκτρονικά παιχνίδια. Ο διοργανωτής δεν ευθύνεται για την απώλεια αντικειμένων. Επίσης δεν επιτρέπεται να έχουν μαζί τους τρόφιμα που μπορεί να αλλοιωθούν όπως επίσης γλυκά και snack.

#### Συγκατάθεση για την χρήση των προσωπικών δεδομένων

Ο /η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_

Γονέας ή Κηδεμόνας του/της \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Συναινεί στη χρήση των δεδομένων για το promotion, τις ανακοινώσεις νέων προϊόντων, υπηρεσίες και προσφορές, τις δραστηριότητες μάρκετινγκ από τους κατόχους.<br>ΝΑΙ ( <input type="checkbox"/> ) ΟΧΙ ( <input type="checkbox"/> )                                                                                                  | *Σημείωση: Η μη συγκατάθεση δεν αποκλείει τη συμμετοχή του ενδιαφερόμενου στο 5 <sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course. |
| Συναινεί στην δημοσιοποίηση των πληροφοριών σε τρίτους, στις συνεργαζόμενες εταιρείες, εταιρείες χορηγούς και τους δικαιοδόχους για την έρευνα αγοράς για την προώθηση των πωλήσεων.<br>ΝΑΙ ( <input type="checkbox"/> ) ΟΧΙ ( <input type="checkbox"/> )                                                                           | *Σημείωση: Η μη συγκατάθεση δεν αποκλείει τη συμμετοχή του ενδιαφερόμενου στο 5 <sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course. |
| Συναινεί στη χρήση υλικού (φωτογραφίες, βίντεο) που λαμβάνονται από το 5 <sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course. Και από την κάτοχο εταιρεία που διεκδικεί τα δικαιώματα για την ανάπτυξη των προϊόντων σε χαρτί, ψηφιακά προϊόντα ήχου κ.τ.λ.<br>ΝΑΙ ( <input type="checkbox"/> ) ΟΧΙ ( <input type="checkbox"/> ) | *Σημείωση: Η μη συγκατάθεση δεν αποκλείει τη συμμετοχή του ενδιαφερόμενου στο 5 <sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course. |

Επιθυμώ το παιδί μου \_\_\_\_\_ να εγγραφεί στο **5<sup>th</sup> CGS Biomedical Engineering Summer Course**, και δέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του Κανονισμού Λειτουργίας. Επίσης, δηλώνω ότι έχω διαβάσει και αποδεχθεί τους όρους συμμετοχής.

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα