



Φόρμα Εγγραφής J.S.S TRIALS 2015



ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

Επώνυμο	<input type="text"/>	Όνομα	<input type="text"/>		
Σχολείο Φοίτησης	<input type="text"/>	Τάξη	<input type="text"/>		
Ημερομηνία Γέννησης	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Τόπος Γέννησης	<input type="text"/>	
Κάτοικος	<input type="text"/>	Οδός	<input type="text"/>	T.K.	<input type="text"/>
Ύψος	<input type="text"/>	Βάρος	<input type="text"/>		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Επώνυμο	<input type="text"/>	Όνομα	<input type="text"/>		
Κάτοικος	<input type="text"/>	Οδός	<input type="text"/>	T.K.	<input type="text"/>
Κύριο Τηλέφωνο Επικοινωνίας	<input type="text"/>	Κινητό	<input type="text"/>		
		e-mail	<input type="text"/>		
Πώς μάθατε σχετικά με τα δοκιμαστικά Ακαδημία JSS	<input type="checkbox"/>	Φυλλάδιο	<input type="checkbox"/>	Από φίλους	<input type="checkbox"/>
Web	<input type="text"/>	Άλλο	<input type="text"/>		

(σε ποια ιστοσελίδα.)

ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Τα δοκιμαστικά απευθύνονται σε παιδιά γεννημένα το 2001/2010.

Για να συμμετέχει το παιδί σας στα δοκιμαστικά πρέπει να συμπληρώσετε όλα τα στοιχεία της Φόρμας, να την παραδώσετε μαζί με Ιατρικό Δελτίο Υγείας που να επιτρέπει αθλητική δραστηριότητα μέσω fax ή e-mail στη Γραμματεία της Juventus Soccer Schools.

κιν.: 99085707 κιν.: 99093242 fax: 25385593 e-mail: savvas@sathletico.com

Ημερομηνία Διεξαγωγής

14/6/2014

Ημερομηνία _____

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα

Ημερομηνία _____

Έγκριση εγγραφής από Γραμματεία JSS

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΕΙΚΟΝΩΝ

Ο/η υπογεγραμμένος/η _____ Γονέας ή Κηδεμόνας του/της _____
 μετά από ενημέρωσή του σχετικά με τη χρήση προσωπικών δεδομένων:

Συναινεί στη χρήση από την S.P.ATHLETICO LTD πληροφοριών που σχετίζονται με την υγεία(πιστοποιητικά, εμβολιασμοί), για τους αναφερόμενους λόγους.

Ναι Όχι

*Σημείωση: Η μη συγκατάθεση αποκλείει τη συμμετοχή του ενδιαφερόμενου στα δοκιμαστικά της Juventus Soccer Schools

Συναινεί στη χρήση των δεδομένων για το promotion, τις ανακοινώσεις νέων προϊόντων, υπηρεσίες και προσφορές, τις δραστηριότητες μάρκετινγκ από τους κατόχους.

Ναι Όχι

*Σημείωση: Η μη συγκατάθεση δεν αποκλείει τη συμμετοχή του ενδιαφερόμενου στα δοκιμαστικά της Juventus Soccer Schools

Συναινεί στην δημοσιοποίηση των πληροφοριών σε τρίτους, στις συνεργαζόμενες εταιρείες, όπως η Juventus Football Club SpA, εταιρείες χορηγούς και τους δικαιοδόχους για την έρευνα αγοράς για την προώθηση των πωλήσεων.

Ναι Όχι

*Σημείωση: Η μη συγκατάθεση δεν αποκλείει τη συμμετοχή του ενδιαφερόμενου στα δοκιμαστικά της Juventus Soccer Schools

Συναινεί στη χρήση υλικού (φωτογραφίες, βίντεο) που λαμβάνονται από τα δοκιμαστικά της Juventus Soccer Schools. Και από την κάτοχο εταιρεία που διεκδικεί τα δικαιώματα για την ανάπτυξη των προϊόντων σε χαρτί, ψηφιακά προϊόντα ήχου και βίντεο δικτυακών τόπων, για την εμπορική προώθηση και διαφήμιση.

Ναι Όχι

*Σημείωση: Η μη συγκατάθεση δεν αποκλείει τη συμμετοχή του ενδιαφερόμενου στα δοκιμαστικά της Juventus Soccer Schools

Επιθυμώ το παιδί μου _____ να εγγραφεί στα δοκιμαστικά της Juventus Soccer Schools και δέχομαι ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του Κανονισμού Λειτουργίας της. Επίσης, δηλώνω ότι έχω διαβάσει και αποδεχθεί τους όρους συμμετοχής.

Ημερομηνία _____

Υπογραφή Γονέα / Κηδεμόνα

Ημερομηνία _____

Έγκριση εγγραφής από Γραμματεία JSS