

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΙΣ ΕΙΣΑΓΩΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Senior School

Ακαδημαϊκό Έτος 2025 - 2026

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ: (Όπως αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Γέννησης)		ΟΝΟΜΑ: (Όπως αναγράφεται στο Πιστοποιητικό Γέννησης)	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΑΡΡΕΝ: <input type="checkbox"/>	ΘΗΛΥ: <input type="checkbox"/>
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:		ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ.:	
ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ:		ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: (αν είναι διαφορετική)	Οδός & Αρ.: Πόλη / Χωριό:		Ταχ. Κώδικας:
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:		EMAIL:	
ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΙ ΤΑΞΗ:			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:		ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		EMAIL:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: (αν είναι διαφορετική)	Οδός & Αρ.: Πόλη / Χωριό:		Ταχ. Κώδικας:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:		ΑΡ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:		EMAIL:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: (αν είναι διαφορετική)	Οδός & Αρ.: Πόλη / Χωριό:		Ταχ. Κώδικας:
ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ			
<p>Με την υπογραφή σας αποδέχεστε τα ακόλουθα: Η Αμερικανική Ακαδημία Λάρνακας δεν είναι υποχρεωμένη να επιστρέψει τα γραπτά των εξετάσεων, ή να δημοσιεύσει τα ακαδημαϊκά αποτελέσματα.</p> <p>Η Αμερικανική Ακαδημία Λάρνακας και το American Academy Alumni Foundation (www.academy.ac.cy, 24815000) συμμορφώνονται με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (Κανονισμός 2016/679) και τον Νόμο περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων (Ν. 125 (Ι)/2018). Έχουμε λάβει όλα τα απαραίτητα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για να διασφαλίσουμε ότι τα δεδομένα που μας έχετε δώσει, θα παραμείνουν ασφαλή και θα επεξεργαστούν σύμφωνα με τον σκοπό που μας τα έχετε διαθέσει. Έχετε το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής των δεδομένων σας ή/και του παιδιού σας ή να ζητήσετε περιορισμό συγκεκριμένης επεξεργασίας. Δεν θα μεταφέρουμε τα προσωπικά σας δεδομένα ή/και του παιδιού σας σε τρίτους ή να τα χρησιμοποιήσουμε για άλλους σκοπούς εκτός από τον σκοπό για τον οποίο μας τα δώσατε. Αν επιθυμείτε να μάθετε περισσότερα για το πως διαχειριζόμαστε τα προσωπικά δεδομένα σας ή του παιδιού σας καθώς και την άσκηση των δικαιωμάτων σας μπορείτε να δείτε την Πολιτική Απορρήτου της Αμερικανικής Ακαδημίας Λάρνακας στη διεύθυνση https://www.academy.ac.cy/terms-policies/privacy-policy/ ή να μας στείλετε email στο dro@academy.ac.cy. Εάν έχετε οποιοσδήποτε απορίες, θέλετε να ασκήσετε οποιοδήποτε από τα δικαιώματά σας ή έχετε οποιαδήποτε παράπονα, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον υπεύθυνο προστασίας δεδομένων του οργανισμού μας στη διεύθυνση dro@academy.ac.cy ή να καλέσετε στο 24 815400.</p>			
ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ		ΥΠΟΓΡΑΦΗ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΟΝΟΜΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ		ΥΠΟΓΡΑΦΗ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Στην περίπτωση που η γονική μέριμνα έχει ανατεθεί σε έναν από τους δύο κηδεμόνες παρακαλώ όπως επισυναφθούν τα κατάλληλα έντυπα