

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

στην προσομοίωση του Ευρωπαϊκού κοινοβουλίου για τις
σχολικές μονάδες των Δήμων που εντάσσονται στην
Περιφέρεια Κρήτης, 25 Νοεμβρίου 2025.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΘΕΙΣΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Τίτλος Σχολικής Μονάδας : _____
Ταχυδρομική Διεύθυνση Σχολείου: _____
Δ/ση Δ/μιας Εκπαίδευσης που υπάγεστε: _____
Τηλ. Επικοινωνίας: _____ E-mail (εάν υπάρχει): _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ Δ/ΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Όνοματεπώνυμο: _____
Τηλ. Επικοινωνίας: _____ E-mail Δ/ντή: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΟΔΟΥ/ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο: _____
_____ Τηλ. Επικοινωνίας: _____
_____ E-mail: _____
Θέση Υπευθύνου Επικοινωνίας: _____

Η διαχείριση των προσωπικών δεδομένων γίνεται στο πλαίσιο και υπό τους όρους του Κανονισμού του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου με τον Αρ. 2016/679 (GDPR) και σύμφωνα με την πράξη Αρ.18/2018 Ζ. ζ. για την προστασία δεδομένων.

Με την υποβολή της παρούσας αποδέχεστε τη διαχείριση των πληροφοριών από το φορέα για τις ανάγκες της διαχείρισης της επικοινωνίας για την παρούσα δράση.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ Δ/ΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

_____ / / _____

(Τόπος και ημ/νια υπογραφής)

Όνοματεπώνυμο

(Υπογραφή & Σφραγίδα)