

## Δήλωση Συμμετοχής στο EASTER CAMP 2023

ΔΕΥΤΕΡΑ 10 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 11:00 – ΠΕΜΠΤΗ 13 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 17:30  
ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – 60 EUR

Όνομα: \_\_\_\_\_ Επίθετο: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_ Όνομα Πατέρα: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_ Όνομα Μητέρας: \_\_\_\_\_  
Κινητό: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Φύλο:  Αγόρι |  Κορίτσι Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

1. Δηλώνω ότι γνωρίζω & αποδέχομαι ότι το πρόγραμμα είναι διοργάνωση της εκκλησίας της Συντροφιάς που ανήκει στην Ελληνική Ευαγγελική Εκκλησία και θα έχει διδασκαλία της χριστιανικής πίστης όπως παρουσιάζεται στην Αγία Γραφή.
2. Συμφωνώ επίσης το παιδί μου να συμμετέχει σε αθλητικές και δημιουργικές δραστηριότητες, βεβαιώνοντας ότι δεν υπάρχει κάποιο ιατρικό ιστορικό το οποίο πρέπει να γνωρίζουν οι διοργανωτές του προγράμματος, που θα φιλοξενηθεί στον ιδιωτικό πολυχώρο του CosmoVision Center στο Κορωπί που προσφέρεται για το σκοπό αυτό στην εκκλησία μας.
3. Για οποιανδήποτε τραυματισμό ή οποιαδήποτε άλλη επιπλοκή υγείας συμπεριλαμβανομένου του Covid-19 δεν θεωρώ υπεύθυνους τους διοργανωτές της εκδήλωσης ή τους ιδιοκτήτες του χώρου.
4. Συναινώ στην τήρηση των στοιχείων μας και χρησιμοποίησή τους για την επικοινωνία των υπεύθυνων της κατασκήνωσης και για την ενημέρωσή μας με κάθε δυνατό τρόπο.
5. Συναινώ στη λήψη φωτογραφιών και βίντεο με σκοπό την χρήση αρχείου από την κατασκήνωση καθώς και για την δημόσια προβολή στους ισότοπους και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης της κατασκήνωσης.

Ημερομηνία: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα:

---

## Registration for EASTER CAMP 2023

MONDAY 10<sup>th</sup> OF APRIL @ 11:00 – THURSDAY 13<sup>th</sup> OF APRIL @ 17:30  
PARTICIPATION FEE – 60 EUR

Name: \_\_\_\_\_ Surname: \_\_\_\_\_  
Mobile Phone: \_\_\_\_\_ Father's name: \_\_\_\_\_  
Mobile Phone: \_\_\_\_\_ Mother's name: \_\_\_\_\_  
Mobile Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Gender:  Boy |  Girl Date of birth: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

1. I declare that I am aware & and that I accept that this program is organized by the church of Syntrofia, which belongs to the Greek Evangelical Church and that there will be teaching of the Christian faith as it is portrayed in the Bible.
2. I also agree to my child participating in athletic and recreative activities, assuring that there is no medical history that the organizers of the camp should be aware of. The camp will be hosted at the private multi-purpose venue of CosmoVision in Koropi, which is provided to the church for this camp.
3. For any injury or any other health complication, including Covid-19, I will not hold the camp organizers or owners of the venue responsible.
4. I agree in the use of my personal information from the staff of the camp to get in contact with me if needed.
5. I consent to the taking of photographs and / or videos for the use of a file from the camp as well as for further public projections on the camp's websites and social media.

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023

Parent's/guardian's Signature:

---