

# ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΕΡΥΘΡΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ

## ΤΜΗΜΑ ΝΕΩΝ

Οδός Κυπριακού Ερυθρού Σταυρού 3, Τ.Θ. 24928, CY 1305 Λευκωσία  
Τηλ.: 22665166 – Φαξ: 22662433

### ΚΙΒΡΙΣ ΚΙΖΙΛ ΗΑÇ ÇEMİYETİ GENÇLIK DAİRESİ

Kypriakos Erythros Stavros Sok 3, CY2063  
Posta Kutusu 24928, CY-1305 Lefkoşa  
Tel.: 22665166 – Fax: 22662433



### CYPRUS RED CROSS SOCIETY YOUTH SECTION

Kypriakou Erythrou Stavrou Str. 3, CY2063  
P.O. Box 24928, CY- 1305 Nicosia  
Tel.: 22665166 – Fax: 22662433

[youth@redcross.org.cy](mailto:youth@redcross.org.cy)  
[www.redcross.org.cy](http://www.redcross.org.cy)

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

Εγώ ο Γονέας/Κηδεμόνας ----- δίνω την  
συγκατάθεσή μου στη συμμετοχή του/της -----  
στην κατασκήνωση που θα διοργανώσει το Τμήμα Νέων του Κυπριακού Ερυθρού  
Σταυρού στα Χανδριά από 23/06/2023 μέχρι 30/06/2023 και διαβεβαιώνω ότι το  
παιδί μου δεν θα αποχωρήσει νωρίτερα από τις πιο πάνω ημερομηνίες, για άλλες  
τυχόν προσωπικές υποχρεώσεις.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και αποδέχομαι τους  
όρους για την προστασία των προσωπικών μας δεδομένων όπως αυτά  
περιγράφονται στις πληροφορίες της αίτησης.

Ημερομηνία: -----

-----  
Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα

**Σημείωση: Τα δελτία συμμετοχής να επιστραφούν στα γραφεία του  
Ερυθρού Σταυρού το αργότερο στις 06/06/2023.**

**Σημείωση:** Τα προσωπικά δεδομένα που μας κοινοποιείτε είναι απαραίτητα για να μπορέσουμε να εκπληρώσουμε τις υποχρεώσεις μας έναντι σας και για να διασφαλίσουμε τα νόμιμα συμφέροντα του Κυπριακού Ερυθρού Σταυρού. Το παρόν έντυπο φυλάγεται σε ασφαλές μέρος στο οποίο πρόσβαση έχουν μόνο εξουσιοδοτημένα άτομα. Τα δεδομένα σας δεν φυλάγονται κάπου αλλού και το παρόν έντυπο καταστρέφεται μετά την πάροδο 3 (τρία) ετών.