**Ακαδημίες Γονέων Από Το ‘Α ως το Ω’**

**ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (Κινητό):** |  |
| **Email:** |  |
| **( ΝΑΙ/ΟΧΙ )** | **Συγκατάθεση για τη χρήση δεδομένων** Η πολιτική της Ελληνικής Εταιρίας Εφηβικής Ιατρικής (ΕΕΕΙ) ( σχετικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων συμμορφώνεται πλήρως με τις συστάσεις της οδηγίας της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την προστασία των δεδομένων (95/46/ΕΚ).Οι απαντήσεις σας θα υποβληθούν σε επεξεργασία μόνο στο πλαίσιο της Εταιρίας Εφηβικής Ιατρικής (ΕΕΕΙ) και δεν θα μοιραστούν με τρίτους. Τα δεδομένα που σας προσδιορίζουν προσωπικά (π.χ. διεύθυνση IP κλπ.) δεν καταγράφονται από αυτήν τη φόρμα.  |