



ΣΧΟΛΗ
ΚΙΝΗΜΑΤΟΓΡΑΦΟΥ ΤΗΛΕΟΡΑΣΗΣ
ΛΥΚΟΥΡΓΟΥ ΣΤΑΥΡΑΚΟΥ - Η.Σ.Τ.Σ.Σ.

ΑΠΟ ΤΟ 1950
| ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ |

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ
(Συμπληρώνεται από τη Σχολή)

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 20.....-20.....

Αιτούμαι την εγγραφή μου στο:

ΤΜΗΜΑ		ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	
--------------	--	---------------------	--

I. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ					
ΟΝΟΜΑ		ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ					
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΑΡ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΑΡΧΗ ΠΟΥ ΤΗΝ ΕΧΕΙ ΕΚΔΩΣΕΙ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ			ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

Οδός & Αριθμός		Περιοχή / Πόλη/ Ταχ. κώδικας	
Τηλέφωνο Οικίας		Κινητό Τηλέφωνο	
e-mail			

II. ΓΡΑΜΜΑΤΙΚΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ (συμπληρώνεται από τους σπουδαστές που υποβάλλουν πρώτη φορά αίτηση εγγραφής)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ ΛΥΚΕΙΟΥ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΛΥΤΗΡΙΟΥ & ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΤΟ ΕΧΕΙ ΕΚΔΩΣΕΙ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΤΛΟΥ Α.Ε.Ι. – Τ.Ε.Ι.:

ΣΧΟΛΗ	ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ή ΠΤΥΧΙΟΥ & ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

III. ΔΙΔΑΚΤΡΑ

Υπεύθυνος για την καταβολή των διδάκτρων:

Ο ίδιος Γονέας Άλλος

Παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία που αφορούν τον υπεύθυνο για την καταβολή των διδάκτρων σας:

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ	

(Τα παραπάνω στοιχεία συμπληρώνονται, καθώς βάσει του Νόμου ΠΟΛ. 1195/12-10-2012 ΑΡΘΡΟ 3 του Υπουργείου Οικονομικών όλες οι Ιδιωτικές Σχολές είναι υποχρεωμένες κάθε χρόνο να υποβάλλουν αναλυτικές καταστάσεις στη ΓΓΠΣ με τα διδάκτρα που εισπράττονται και αφορούν το άτομο που είναι υπεύθυνο για την καταβολή αυτών).

IV. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.

Σε περίπτωση που υπάρχει κάποια αλλαγή στα παραπάνω στοιχεία θα ενημερώσω άμεσα τη Γραμματεία της Σχολής. Ο τίτλος σπουδών σε επικυρωμένο αντίγραφο που κατατίθεται στη Σχολή μαζί με την αίτηση εγγραφής, δεν επιστρέφεται και παραμένει στο αρχείο της.

Έχω ενημερωθεί και αποδέχομαι –χωρίς επιφύλαξη– ότι, τα ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ **δεν είναι αναγνωρισμένα από το Κράτος** και ότι στο τέλος της φοίτησής μου και μετά από επιτυχείς Απολυτήριες Εξετάσεις θα παραλάβω από τη Σχολή **ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΠΟΥΔΩΝ**.

Έλαβα πλήρη γνώση του Γενικού Κανονισμού Λειτουργίας και των πληροφοριακών εντύπων της Σχολής, καθώς και για τους οικονομικούς όρους της φοίτησής μου, τους οποίους αποδέχομαι καθ' όλα τα έτη φοίτησής μου χωρίς επιφύλαξη.

Αθήνα, / /20....

Ο / Η ΔΗΛ....

.....
(Υπογραφή)

*Σύμφωνα με το νέο Ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (GDPR), «για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών», η Σχολή **δεν πρόκειται να κάνει χρήση δεδομένων για άλλους σκοπούς πέραν της τήρησης του απαραίτητου αρχείου, για σπουδαστικούς ή/και φορολογικούς σκοπούς. Δεσμευόμαστε ρητά για την προστασία της ιδιωτικότητας και την ασφάλεια των δεδομένων σας.**