

A. ΑΠΟΡΡΙΨΗ ☐ (σημειώστε ✓) - Δεν αποδέχομαι τη συμμετοχή μου στη εκδρομή στην **TEMENH**.

Ονοματεπώνυμο Υπαλλήλου: _____ Αρ. Υπαλ.: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

B. ΑΠΟΔΟΧΗ ☐ (σημειώστε ✓) – Αποδέχομαι να συμμετάσχω στην εκδρομή στην **TEMENH**.Για την εβδομάδα που έχω κληρωθεί: **5/7-12/7/2025****ΠΛΗΡΩΜΗ**

Μετά την αποδοχή θα σταλεί από το Γραφείο ΤΕΥ-ΑΤΗΚ «Έντυπο Πληρωμής» και θα πρέπει να εξοφληθεί το συνολικό ποσό του πακέτου εκδρομής (για όλα τα άτομα που θα ταξιδέψουν) μέχρι τις 30/06/2025. Θα σταλεί αργότερα αναλυτικό «Έντυπο Πληρωμής».

ΟΡΟΙ ΑΚΥΡΩΣΗΣ

- Σε περίπτωση ακύρωσης μετά την αποδοχή, αποδέχομαι την χρέωση/πληρωμή του πραγματικού κόστους του συνολικού πακέτου που θα επωμιστεί το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ από τα ακυρωτικά έξοδα.

Σημείωση: Τα ονόματα να δηλωθούν με λατινικούς χαρακτήρες όπως αναγράφονται στο ταξιδιωτικό έγγραφο που θα ταξιδέψετε (Διαβατήριο ή Ευρωπαϊκή Ταυτότητα).

A/A	Ονοματεπώνυμο Υπαλλήλου/Συνοδού (ονόματα με λατινικούς χαρακτήρες)	Συγγένεια	Ημερομηνία γεννήσεως *απαραίτητο για έκδοση εισιτηρίων
1			
2			

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ

- Σε περίπτωση που το «Έντυπο Αποδοχής/Απόρριψης» **δεν** υποβληθεί μέχρι την καθορισμένη ημερομηνία **09/05/2025** τότε η θέση που έχει κατανεμηθεί στο μέλος για το πακέτο θα ακυρώνεται αυτόματα, χωρίς άλλη προειδοποίηση και θα ενημερώνεται το μέλος που έχει σειρά προτεραιότητας στην «Λίστα Επιλαχόντων».
- Στα μέλη θα σταλεί μήνυμα στο κινητό για υπενθύμιση της τελευταίας ημερομηνίας υποβολής του «Εντύπου Αποδοχής/Απόρριψης».

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Με το παρόν Έντυπο παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των πιο πάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν από το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ και τους διοργανωτές της εκδρομής για σκοπούς διαχείρισης της συμμετοχής μου στην πιο πάνω εκδρομή και δηλώνω ότι έχω ενημερώσει τους συνοδούς μου για την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που τους αφορούν από το ΤΕΥ-ΑΤΗΚ και τους διοργανωτές της εκδρομής για σκοπούς διαχείρισης της συμμετοχής τους στην πιο πάνω εκδρομή. Διατηρώ το δικαίωμα πρόσβασης, αντίρρησης, διόρθωσης ή διαγραφής δυνάμει του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679.

Το Έντυπο να συμπληρωθεί και να υποβληθεί το αργότερο μέχρι τις **09/05/2025**, στο e-mail teyatik@cytanet.com.cy ή στο φαξ 22701412.

Ονοματεπώνυμο Υπαλλήλου: _____ Αρ. Υπαλλήλου: _____ Κινητό: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____ Email: _____