**ΑΝΩΤΕΡΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΥΠΡΟΥ**

Λεωφ. Αγλαντζιάς 75, 2112, Αγλαντζιά   
Τ.Θ. 24812, 1304 Λευκωσία  
Τηλ. : (+357) 22 404818,22404800  
Ηλ. Διεύθυνση: [info@hhic.moec.gov.cy](mailto:info@hhic.moec.gov.cy)

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ**

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022

Παρακαλώ διαβάστε τις οδηγίες και συμπληρώστε όλα τα πεδία.

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΝΤΥΠΟΥ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

Με τη συμπλήρωση του Εντύπου Εγγραφής ο υποψήφιος φοιτητής αποδέχεται τη θέση που εξασφάλισε στο ΑΞΙΚ μέσω των Παγκύπριων Εξετάσεων 2021.

Το Έντυπο Εγγραφής θα πρέπει να συμπληρωθεί και να παραδοθεί µε **όλα** τα απαραίτητα πιστοποιητικά. Μπορεί να παραδοθεί από το φοιτητή ή εκπρόσωπό του στο Ανώτερο Ξενοδοχειακό Ινστιτούτο Κύπρου. Οι πληροφορίες που θα δοθούν είναι εμπιστευτικές και χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για ακαδημαϊκούς λόγους.

Μαζί με το έντυπο εγγραφής παρακαλώ όπως υποβάλετε τα ακόλουθα:

**• Αντίγραφο Απολυτηρίου Λυκείου ή Τεχνικής Σχολής**

**• Αντίγραφο Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας ή Διαβατηρίου**

**• Αντίγραφο Δελτίου Αποτελεσμάτων Υποψηφίου**

**• 2 Φωτογραφίες Τύπου Διαβατηρίου**

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση μπορείτε να επικοινωνήσετε με την Υπηρεσία Φοιτητικής Μέριμνας, στα τηλέφωνα 22 404818, 22 404800,.

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ**

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ**

Επιλέξτε το πρόγραμμα σπουδών στο οποίο έχετε εξασφαλίσει θέση:

🞎 Ξενοδοχειακή και Τουριστική Διεύθυνση - Hospitality and Tourism Management

(Γλώσσα Διδασκαλίας Αγγλική)

🞎 Μαγειρικές Τέχνες - Culinary Arts

(Γλώσσα Διδασκαλίας Αγγλική)

🞎 Μαγειρικές Τέχνες

(Γλώσσα Διδασκαλίας Ελληνική)

**Β. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ**

Παρακαλώ καταχωρήστε τα στοιχεία σας με μικρούς ελληνικούς και λατινικούς χαρακτήρες, με βάση τη γραφή που εμφανίζονται στο Δελτίο Ταυτότητας ή στο Διαβατήριο σας.

Εάν οι πληροφορίες του ονόματος σας αναγράφονται στο Δελτίο Ταυτότητας ή στο Διαβατήριο σας με λατινικούς ή άλλους χαρακτήρες, τότε καταχωρήστε το με λατινικούς.

(με ελληνικούς χαρακτήρες) (με λατινικούς χαρακτήρες)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Όνομα |  |  |
| Επώνυμο |  |  |
| Όνομα Πατέρα |  |  |
| Όνομα Μητέρας |  |  |

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας Φύλο

|  |  |
| --- | --- |
|  | Άρρεν 🞎 Θήλυ 🞎 |

Ημερομηνία Γέννησης Τόπος Γέννησης Υπηκοότητα\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_  (ΗΜ/ ΜΗ / ΧΡ) |  |  |

\*Οι φοιτητές που **δεν** προέρχονται από χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης καταβάλλουν ως δίδακτρα το ποσό

των €3.845 ανά ακαδημαϊκό έτος. Δεν υπάρχουν δίδακτρα για φοιτητές που προέρχονται από χώρες της

Ευρωπαϊκής Ένωσης.

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗ**

Κινητό Τηλέφωνο Σταθερό Τηλέφωνο Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**\***Βεβαιωθείτε ότι η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου/email που θα καταχωρήσετε είναι έγκυρη, γιατί

θα χρησιμοποιηθεί από το ΑΞΙΚ για ηλεκτρονική επικοινωνία.

Κινητό Τηλέφωνο Πατέρα Κινητό Τηλέφωνο Μητέρας

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Διεύθυνση Επικοινωνίας (Μόνιμη Διεύθυνση)**

Οδός και Αριθμός Πόλη/Χωριό

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Ταχυδρομικός Κώδικας Χώρα

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Επικοινωνία σε Έκτακτη Ανάγκη**

Ονοματεπώνυμο

|  |
| --- |
|  |

Διεύθυνση

|  |
| --- |
|  |

Κινητό Τηλέφωνο Σταθερό Τηλέφωνο

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Σχέση με τον Φοιτητή

|  |
| --- |
|  |

**Δ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

Όνομα Σχολείου από το οποίο έχετε αποφοιτήσει Γενικός Βαθμός Απολυτηρίου

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Παγκύπριες Εξετάσεις:

Βαθμός Πρόσβασης

**Ε. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ** (ΜΟΝΟ για άρρενες)

Απαλλαγή 🞎

Αναστολή 🞎

Υπηρετώ στην Εθνική Φρουρά 🞎

Ολοκλήρωση θητείας 🞎

**ΣΤ. ΚΡΑΤΗΣΗ ΘΕΣΗΣ** (ΜΟΝΟ για άρρενες)

Αν δεν έχετε ολοκληρώσει τις υποχρεώσεις σας στην Εθνική Φρουρά, δηλώστε την αναμενόμενη ημερομηνία συμπλήρωσής της και έναρξης της φοίτησής σας στο ΑΞΙΚ.

**Έναρξη Φοίτησης: Σεπτέμβριος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ζ. ΕΙΔΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ** (η συμπλήρωση δεν είναι υποχρεωτική)

Παρακαλώ όπως προσδιορίσετε οποιαδήποτε σωματική ή μαθησιακή δυσκολία ή ιατρική πάθηση, η οποία ενδέχεται να απαιτεί ειδικές ρυθμίσεις κατά τη διάρκεια των σπουδών σας. Η κατάθεση αυτών των πληροφοριών θα τύχει πλήρους εχεμύθειας και θα χρησιμοποιηθεί αποκλειστικά για ακαδημαϊκούς λόγους.

Παρακαλώ όπως προσκομίσετε τα σχετικά πιστοποιητικά το ταχύτερο δυνατόν.

|  |
| --- |
|  |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που αναφέρονται σε αυτό το έντυπο εγγραφής είναι αληθείς και ακριβείς.

Ονοματεπώνυμο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή Ημερομηνία

|  |
| --- |
| ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ    Αντίγραφο Δελτίου Αποτελεσμάτων  Αντίγραφο Απολυτηρίου Λυκείου ή Τεχνικής Σχολής  Αντίγραφο Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου  2 Φωτογραφίες Τύπου Διαβατηρίου |

**ΑΝΩΤΕΡΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΥΠΡΟΥ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Με την παρούσα δήλωση, παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, όπως τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ιδία, να τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Κανονισμός ΕΕ (679/2016) όπως ισχύει, από τον υπεύθυνο επεξεργασίας που είναι το Ανώτερο Ξενοδοχειακό Ινστιτούτο Κύπρου (ΑΞΙΚ).

🞏 Συγκατατίθεμαι όπως τα προσωπικά μου στοιχεία (σταθερό τηλέφωνο, κινητό τηλέφωνο, ταχυδρομική διεύθυνση, προσωπική ηλεκτρονική διεύθυνση, θα χρησιμοποιούνται για τον σκοπό ενημέρωσης μου (ταχυδρομικώς, τηλεφωνικώς, μέσω email / λογισμικών διαδικτύου και sms), για θέματα που άπτονται των σπουδών μου (αναλυτικές βαθμολογίες, καταστάσεις απουσιών, κατάλογοι τμημάτων) στο ΑΞΙΚ.

🞏 Αποδέχομαι όπως χρησιμοποιείται η ψηφιακή φωτογραφία μου για σκοπούς ταυτοποίησης του ονόματος μου με τη φωτογραφία μου.

🞏 Συγκατατίθεμαι να χρησιμοποιείται φωτογραφικό υλικό στο οποίο προβάλλομαι σε έντυπα και ηλεκτρονικά μέσα προβολής του Ινστιτούτου καθώς και έργων και εκδηλώσεων που προωθεί.

🞏 Τα προσωπικά μου στοιχεία (ονοματεπώνυμο, αριθμός ταυτότητας, κλάδος σπουδών και τηλέφωνο θα αποστέλλονται στους υποψήφιους εργοδότες για την διευθέτηση της πρακτικής εξάσκησης ή προσωρινής εργοδότησης.

Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Κανονισμός ΕΕ (679/2016)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Υπογραφή |  | Ονοματεπώνυμο |  | Ημερομηνία |