|  |  |
| --- | --- |
| **Εικόνα που περιέχει κείμενο, μεταφορά, ρόδα  Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα** | **Εικόνα που περιέχει κείμενο  Περιγραφή που δημιουργήθηκε αυτόματα** |
| Ιόνιο Πανεπιστήμιο - Εργαστήριο Εκπαιδευτικής Καινοτομίας | Επιστημονική Ένωση «Νέα Παιδεία» |

**ΕΝΤΥΠΟ ΓΟΝΙΚΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

Ο / Η υπογεγραμμένος /-η (ονοματ. γονέα/κηδεμόνα)…………………………………………………………………....

δέχομαι να συμμετάσχει το παιδί μου (ονοματ. παιδιού) …………………………………………………………………

στoν **Πανελλήνιο Διαγωνισμό «Ιστορίες που αφηγούνται τα μνημεία του αρχαίου πολιτισμού»**, που διοργανώνουν το Ιόνιο Πανεπιστήμιο- Εργαστήριο Εκπαιδευτικής Καινοτομίας και η Επιστημονική Ένωση «Νέα Παιδεία», το 2023.

|  |  |
| --- | --- |
| Δέχομαι να φωτογραφηθεί/βιντεοσκοπηθεί το παιδί μου κατά την τελετή απονομής του διαγωνισμού και να αναρτηθούν φωτογραφίες ή βίντεο όπου απεικονίζεται στην ιστοσελίδα [www.neapaideia-glossa.gr](http://www.neapaideia-glossa.gr) και τα κοινωνικά δίκτυα (facebook <https://www.facebook.com/NeaPaideiaGlossa>) της «Νέας Παιδείας» με την προϋπόθεση ότιδε θίγονται προσωπικά δεδομένα, όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, η διεύθυνση της οικίας μας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα, οι επιδόσεις του στο σχολείο, κ.λπ., σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. | **Κυκλώστε**:  ΝΑΙ  ΟΧΙ |
| Συμφωνώ να αναρτηθεί το έργο του παιδιού μου, σε περίπτωση διάκρισής του στον διαγωνισμό, στην ιστοσελίδα της «Νέας Παιδείας» ή στο κανάλι της «Νέας Παιδείς» στο youtube με την προϋπόθεση ότιδε θίγονται προσωπικά δεδομένα, όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, η διεύθυνση της οικίας μας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα, οι επιδόσεις του στο σχολείο, κ.λπ., σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. | ΝΑΙ  ΟΧΙ |

|  |  |
| --- | --- |
| ΟΝΟΜΑΤ. ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ |  |
| ΙΕΥΘΥΝΣΗ - ΟΔΟΣ |  |
| ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ - ΠΟΛΗ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |  |
| EMAIL |  |

(ημερομηνία) ……………………………

Ο/η γονέας/κηδεμόνας