



4<sup>ο</sup> ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΑΛΛΗΝΗΣ

## Έντυπο γονικής συγκατάθεσης για ανάρτηση φωτογραφίας ή βίντεο

<u>Προϋπόθεση:</u>	ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, τη διεύθυνση της οικίας μας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα, επιδόσεις στο σχολείο, κ.ο.κ. σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
--------------------	---

Επιστρέψτε το παρόν έγγραφο έως τις:

25/09/2023

Δηλώνω ότι επιτρέπω την πιθανή εμφάνιση του παιδιού μου _____ που φοιτά στην _____ τάξη, να εμφανίζεται με την παραπάνω προϋπόθεση.
Σε περίπτωση τηλεφωνικής επικοινωνίας, επικοινωνήστε με: Όνοματεπώνυμο _____ Τηλέφωνο _____
Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα _____ Ημερομηνία _____