

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ(1):	4^ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΧΑΝΙΩΝ								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης:				Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Ημερομηνία έκδοσης:					
Σταθερό τηλέφωνο:				Κινητό Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		TK:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

A. Είμαι μητέρα / πατέρας άλλο..... του/της:

Επώνυμο μαθητή/τριας: **Όνομα:**

Ημ/νία Γέννησης: .../.../20.... **Τάξη:**

Είμαι νόμιμος κηδεμόνας σύμφωνα με το άρθρο 13 της αρ. πρωτ. 79942/ΓΔ4/31-05-2019 Υ.Α. και ασκούμε από κοινού την κηδεμονία με τον έτερο γονέα.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Ασκώ μόνο εγώ νόμιμα την επιμέλεια (κατόπιν διαζυγίου) και γνωρίζω ότι η ενημέρωση του έτερου γονέα που δεν ασκεί την επιμέλεια του τέκνου επιβάλλεται στο πλαίσιο εκπλήρωσης των υποχρεώσεων του σχολείου.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Ασκώ μόνο εγώ νόμιμα την επιμέλεια (κατόπιν διαζυγίου) και έχει αφαιρεθεί συνολικά η άσκηση γονικής μέριμνας με δικαστική απόφαση από τον έτερο γονέα.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Ασκώ από κοινού νόμιμα την επιμέλεια με τον έτερο γονέα (κατόπιν διαζυγίου)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

B. Αποδέχομαι τον ηλεκτρονικό τρόπο επικοινωνίας - ενημέρωσης από το σχολείο μέσω μηνυμάτων ηλεκτρονικού ταχυδρομείου για ζητήματα σχετικά με την πορεία φοίτησης του/της παραπάνω μαθητή/τριας στα ακόλουθα στοιχεία:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση email:

Κινητό Τηλέφωνο:

Σταθερό Τηλέφωνο:

Άλλο Τηλέφωνο:.....

Στοιχεία έτερου γονέα:

Επώνυμο:

Όνομα:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση email:.....

Κινητό Τηλέφωνο:

Σταθερό Τηλέφωνο:

Γ. Εγκρίνω..... (Γράψτε ΝΑΙ ή ΟΧΙ) τη δημιουργία λογαριασμού Google 4 Education του παιδιού μου (από τον διαχειριστή μαθητικών λογαριασμών του σχολείου) και τη χρήση του για εκπαιδευτικούς σκοπούς. Το 4^ο Γυμνάσιο Χανίων για την κάλυψη των αναγκών του Προγράμματος Σπουδών του μαθήματος της Πληροφορικής και άλλων μαθημάτων χρησιμοποιεί μαθητικούς λογαριασμούς με τα **πλέον σύγχρονα εκπαιδευτικά εργαλεία (Google Workspace 4 Education).**

Πληροφορίες για τους όρους καλής χρήσης των μαθητικών λογαριασμών θα βρείτε στο:
<https://plirof4gym.weebly.com/> στην ενότητα Για όλους – Google Apps 4 Edu.

Δ. Εγκρίνω..... (Γράψτε ΝΑΙ ή ΟΧΙ) την χρήση των στοιχείων τηλεφωνικής και ηλεκτρονικής επικοινωνίας του σχολείου με το παιδί μου (απαραίτητα και για την περίπτωση εξ αποστάσεως ασύγχρονη διδασκαλία) Κινητό τηλέφωνο μαθητή/μαθήτριας _____

Όνομα χρήστη (username) μαθητή/μαθήτριας: _____ (Πανελληνίου Σχολικού Δικτύου – ΠΣΔ στις πλατφόρμες e-me ή e-class)

Ε. Εγκρίνω..... (Γράψτε ΝΑΙ ή ΟΧΙ) τη δημοσίευση φωτογραφιών (ή/και βίντεο) του παιδιού μου στο σχολικό ιστότοπο (site) και σελίδα κοινωνικής δικτύωσης του σχολείου από δράσεις/προγράμματα/εκδηλώσεις του σχολείου με την προϋπόθεση ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, σύμφωνα με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και σε εφαρμογή του Νέου Ευρωπαϊκού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 και του Ν 4624/2019.

ΣΤ. Εγκρίνω..... (Γράψτε ΝΑΙ ή ΟΧΙ) να δοθούν τα προσωπικά μου στοιχεία επικοινωνίας (email, τηλέφωνο, διεύθυνση κατοικίας) στον Σύλλογο Γονέων του Σχολείου προκειμένου να ενημερώνομαι για τις εκδηλώσεις και τις ανάγκες του Συλλόγου Γονέων.

Ζ. Θα προσκομίσω στο σχολείο το **Ατομικό Δελτίο Υγείας Μαθητή (ΑΔΥΜ)** συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τον αρμόδιο γιατρό, μέχρι την έναρξη των μαθημάτων.

Ημερομηνία: / /2024

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)