

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΑΘΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας:.....

Διεύθυνση κατοικίας:.....

Email επικοινωνίας:

Ο μαθητής αποχωρεί μόνος του: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΡΟΣ

Όνοματεπώνυμο:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας κινητό:.....

σπιτιού:.....

εργασίας:.....

Επάγγελμα:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΡΟΣ

Όνοματεπώνυμο:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας κινητό:.....

σπιτιού:.....

εργασίας:.....

Επάγγελμα:.....

Για οτιδήποτε άλλο που χρειάζεται να γνωρίζω (θέματα υγείας, αλλεργίες, προσωπικά θέματα) , παρακαλώ ενημερώστε με.

Ο/η εκπαιδευτικός της τάξης

.....

1^ο Δ.Σ. ΑΓ. ΣΤΕΦΑΝΟΥ

Έντυπο γονικής συγκατάθεσης για ανάρτηση φωτό ή βίντεο σε σχολικές δραστηριότητες

Το σχολείο του παιδιού σας έχει δημιουργήσει δικτυακό τόπο στη

διεύθυνση: <https://blogs.sch.gr/dimastef/author/dimastef/>**Προϋπόθεση:**

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.

Δηλώνω ότι

επιτρέπω/δεν επιτρέπω

την πιθανή εμφάνιση του
παιδιού μου

που φοιτά στην _____

διαδίκτυο (σε Πολιτιστικά
προγράμματα που
συμμετέχουμε ή σε
εκπαιδευτικές επισκέψεις
που πραγματοποιούμε), με
την προϋπόθεση

Σε περίπτωση τηλεφωνικής επικοινωνίας, επικοινωνήστε με:

τη διεύθυνση του σχολείου _____

Τηλέφωνο: 2108140052

Υπογραφή Α' γονέα/κηδεμόνα: _____

Υπογραφή Β' γονέα / κηδεμόνα: _____

Ημερομηνία _____