



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Λ. Υπάτης, 29/2/2024

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ

6/Θ ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΟΥΤΡΩΝ ΥΠΑΤΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Λουτρά Υπάτης
Τ.Κ.- Πόλη: 35016, Λουτρά Υπάτης
☎: 2231350140
✉:mail@dim-loutr.fth.sch.gr

Έντυπο γονικής συναίνεσης για ανάρτηση φωτογραφιών ή βίντεο στο σχολικό ιστότοπο

Αγαπημένοι μας γονείς- κηδεμόνες

Σας ενημερώνουμε ότι το σχολείο μας έχει δημιουργήσει σχολικό ιστότοπο στη διεύθυνση <https://blogs.sch.gr/dimloutrfth/> υπό την εποπτεία του Πανελληνίου Σχολικού Δικτύου (Υπουργείο Παιδείας Έρευνας και Θρησκευμάτων).

Στο πλαίσιο ενημέρωσης του ιστότοπου με τις δραστηριότητες του σχολείου, στις οποίες συμμετέχει το παιδί σας, παρακαλούμε να μας επιτρέψετε πιθανή ανάρτηση φωτογραφιών ή βίντεο στα οποία θα εμφανίζεται το παιδί σας.

Το σχολείο δεσμεύεται ότι θα τηρήσει τους παρακάτω όρους:

- **Δε θα θιχτούν** άλλα προσωπικά δεδομένα του παιδιού σας, δηλαδή κάθε πληροφορία που χαρακτηρίζει το παιδί σας, όπως το όνομα, η διεύθυνση της οικίας σας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα του, οι επιδόσεις του στο σχολείο, οι απόψεις του κ.τ.λ. σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία (Ν. 2472/1997 και 3471/2006) και όπως ορίζει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
- **Οι φωτογραφίες και τα βίντεο θα υποστούν επεξεργασία, ώστε τα πρόσωπα των μαθητών να εμφανίζονται θολά.**
- Έχετε πάντα τη δυνατότητα να ζητήσετε τη διαγραφή ή τη διόρθωση των φωτογραφιών ή βίντεο αν θεωρήσετε ότι η πληροφορία αυτή θίγει το παιδί σας ή είναι λανθασμένη.

Παρακαλούμε επιστρέψτε συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την παρούσα δήλωση.



ΕΙΣΑΓΑΓΕΤΕ ΕΔΩ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ:

Έντυπο γονικής συγκατάθεσης για ανάρτηση φωτό ή βίντεο στην σχολική ιστοσελίδα

Το σχολείο του παιδιού σας πρόκειται να
/έχει δημιουργήσει δικτυακό τόπο στη
διεύθυνση: _____

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.

Επιστρέψτε το παρόν έγγραφο έως τις: _____

Δηλώνω ότι επιτρέπω στον
υπεύθυνο της ιστοσελίδας του
σχολείου και σχετικά με πιθανή
εμφάνιση του παιδιού μου
τάξη, να εμφανίζεται με την
παραπάνω προϋπόθεση

που φοιτά στην _____

στο
site _____

Σε περίπτωση τηλεφωνικής επικοινωνίας, επικοινωνήστε με:

Όνοματεπώνυμο _____

Τηλέφωνο _____

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα _____

Ημερομηνία _____