

Έντυπο γονικής συγκατάθεσης

Για χρήση φωτογραφιών ή βίντεο των μαθητών/τριών που λαμβάνουν μέρος στο ευρωπαϊκό πρόγραμμα eTwinning, με τίτλο: "Forgotten Words", (α) για την επικοινωνία με τα συνεργαζόμενα σχολεία, (β) για την παρουσίαση του προγράμματος σε σχολικές εκδηλώσεις και (γ) για ανάρτηση στη σχολική ιστοσελίδα <https://blogs.sch.gr/dkechr/>

Ο/Η υπογεγραμμένος/η γονέας/κηδεμόνας
του μαθητή/τριας της' τάξης του

ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΚΕΧΡΙΝΙΑΣ

ΔΗΛΩΝΩ ΥΠΕΥΘΥΝΑ

ότι επιτρέπω να εμφανίζεται το παιδί μου σε φωτογραφίες ή βίντεο που θα ληφθούν στο πλαίσιο του ευρωπαϊκού προγράμματος eTwinning, με τίτλο: "Forgotten Words", (α) για την επικοινωνία με τα συνεργαζόμενα σχολεία, (β) για την παρουσίαση του προγράμματος σε σχολικές εκδηλώσεις και (γ) για ανάρτησή στη σχολική ιστοσελίδα <https://blogs.sch.gr/dkechr/>, υπό την 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.

Για περισσότερες πληροφορίες ή διευκρινίσεις, επικοινωνήστε με:

Τους εκπαιδευτικούς του σχολείου

Τηλέφωνο: 2642081255

Ονοματεπώνυμο και
υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: _____

Ημερομηνία: _____