



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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⁾ :	την Διευθύντρια του ΓΕΔ ΘΡΑΚΟΜΑΚΕΔΟΝΩΝ																
Ο - Ή Όνομα:								Επώνυμο:									
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:																	
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:																	
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :																	
Τόπος Γέννησης:																	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Σταθερό τηλέφωνο	<input type="checkbox"/>							
Τόπος Κατοικίας:					Οδός:					Αριθ:					ΤΚ:		
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Δ/νση Ηλ. Ταχυδρομείου (E-mail):								

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:

Επιτρέπω Δεν επιτρέπω στ____ γιο/κόρη μου (Επώνυμο:) _____

(Όνομα):_____

- να συμμετάσχει στην τριήμερη εκπαιδευτική εκδρομή που διοργανώνει το Σχολείο στην Κύμη από 28/03/2024 (αναχώρηση) έως 30/03/2024 (επιστροφή) στα πλαίσια του Ευρωπαϊκού Προγράμματος Ε TWINNING.
- Αποδέχομαι το πλαίσιο γλοποίησης της εκδρομής στο σύνολό του, γνωρίζω το αναλυτικό πρόγραμμα και το κόστος της εκδρομής, καθώς και την πολιτική ακυρωτικών και θα εξοφλήσω ολόκληρο το ποσό το αργότερο στη λήξη των προκαθορισμένων ημερομηνιών.
- Το παιδί μου δεν πάσχει από καμία μακροχρόνια ασθένεια, η οποία χρειάζεται φαρμακευτική αγωγή (πχ. άσθμα, αλλεργία, καρδιά, κλπ.). Σε διαφορετική περίπτωση θα ενημερώσω εγγράφως με Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8, §4 του Νόμου 1599/1986 τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες για α) τη φαρμακευτική αγωγή που ακολουθεί (με συνημμένο σημείωμα γπονεγραμμένο από τον θεράποντα ιατρό), β) τις πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και γ) τα στοιχεία και το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού (§B, του άρθρου 6, της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/06- 03-2017).

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 πημαρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτης αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, πημαρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

4. Τ____ συνέστησα να υπακούει **άμεσα** και **αναντίρρητα** στον αρχηγό και τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες και να τηρεί απαρέγκλιτα το πρόγραμμα της εκδρομής.

5. Τόνισα στ____ γιο/κόρη μου ότι η ευθύνη που επωμίζονται οι συνοδοί Καθηγητές/Καθηγήτριες είναι πολλή μεγάλη και ως εκ τούτου **απανορεύεται** :

- Η κατανάλωση αλκοολούχων ποτών και το κάπνισμα.
- Η χρήση οποιουδήποτε φαρμάκου χωρίς την ενημέρωση των συνοδών.
- Η καθυστέρηση στις ώρες συγκέντρωσης των εκδρομέων.
- Η απομάκρυνση από οποιονδήποτε χώρο της εκδρομής χωρίς την άδεια των συνοδών.
- Το κολύμπι σε θάλασσα, λίμνη, ποτάμι ή πισίνα.
- Η ενοικίαση και χρήση παντός είδους τροχοφόρου (συμπεριλαμβανομένων ποδηλάτων και πατινιών), πλωτού ή ιπτάμενου μέσου.
- Η μετακίνηση από το ένα δωμάτιο του ξενοδοχείου στο άλλο χωρίς άδεια ή μέσω των μπαλκονιών.
- Η ενόχληση των ενοίκων του ξενοδοχείου καθ' οιονδήποτε τρόπο κατά τις ώρες κοινής ησυχίας.
- Οποιαδήποτε συμπεριφορά που έρχεται σε αντίθεση με τη μαθητική ιδιότητα, τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Σχολείου και προσβάλλει τόσο την αξιοπρέπεια των ιδίων των μαθητών/μαθητριών όσο και το κύρος του Σχολείου.

6. Υπενθύμισα στο παιδί μου τα θέματα που άπονται των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων γενικότερα, αλλά και ειδικότερα όσον αφορά στη χρήση των κινητών τηλεφώνων, φωτογραφικών μηχανών, και οποιασδή- ποτε ηλεκτρονικής συσκευής με δυνατότητες επεξεργασίας ήχου και εικόνας, σύμφωνα με τον Γενικό κανονι- σμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR).

7. Είμαι υπεύθυν____ εξ' ολοκλήρου για κάθε φθορά που τυχόν προκαλέσει στο ξενοδοχείο ή σε άλλους χώ- ρους που θα επισκεφθεί ο/η γιός/κόρη μου, καθώς και σε οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο χρησιμοποιηθεί από τους εκδρομείς.

8. Ουδεμία ευθύνη έχουν, ο Αρχηγός της εκδρομής και οι Συνοδοί Καθηγητές/Καθηγήτριες για κάθε πράξη ή παράλειψη τη γιου/κόρης μου που αντιβαίνει στις οδηγίες - συστάσεις - παραινέσεις της Διεύθυνσης του Σχολείου και των συνοδών Καθηγητών/Καθηγητριών της εκδρομής, καθώς και στους νόμους, εγκυκλίους και διαταγές του ΥΠ.ΑΙ.Θ και του Κράτους.

9. Εξογισιδοτών Αρχηγό της εκδρομής και τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες σε περίπτωση α- νάρμοστης συμπεριφοράς και παρακώλυσης της ομαλής διεξαγωγής της εκδρομής, να φροντίσουν για την άμεση επιστροφή τη γιού/κόρης μου στον τόπο διαμονής του/της. Στην περίπτωση αυτή θ' αναλάβω προ- σωπικά την ευθύνη της μετακίνησης και τα έξοδα της επιστροφής.

11. Σε περίπτωση παρεκτροπής τ θα υποστεί τις προβλεπόμενες κυρώσεις από την κείμενη εκπαιδευτική Νομοθεσία (αποβολή, μείωση διαγωγής, αλλαγή σχολικού περιβάλλοντος, κλπ.) και γενικότερα από τους νό- μους του Κράτους, ανάλογα με το παρόπτωμα.

12. Για οποιοδήποτε πρόβλημα προκύψει μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας **όλο το 24ωρο** στα κινητά

τηλέφωνα του πατέρα ή της μητέρας .

Ημερομηνία: ____ / ____ / 20____
Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

(Υπογραφή)