|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10Ο ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΑΧΑΡΝΩΝ** | | | | | | | | | | | | | |
| Έντυπο γονικής συγκατάθεσης για ανάρτηση  φωτό ή βίντεο στην σχολική ιστοσελίδα | | | | | | | | | | | | | |
| Το σχολείο του παιδιού σας πρόκειται να /έχει δημιουργήσει δικτυακό τόπο στη διεύθυνση: | | | | | | | 10dim-acharn.att.sch.gr | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |  | | | | που φοιτά στην | | |  |  |
| τάξη, να εμφανίζεται με την παραπάνω προϋπόθεση | | |  | | | | | στο site |  | | | |  |
| Σε περίπτωση τηλεφωνικής επικοινωνίας, επικοινωνήστε με: | | | | | | | | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο | |  | | | | | | | | Τηλέφωνο | |  |  |
| Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα | | | |  | | | | | | Ημερομηνία |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |