



ΕΙΣΑΓΕΤΕ ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΤΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ & ΤΗΣ ΤΑΞΗΣ: _____

Έντυπο γονικής συγκατάθεσης για ανάρτηση φωτο ή βίντεο στην ιστοσελίδα του Teachers 4 Europe

Η τάξη του παιδιού σας πρόκειται να συμμετάσχει σε ένα καινοτόμο πρόγραμμα που υλοποιείται σε επιλεγμένες τάξεις στην Ελλάδα, υπό την αιγίδα της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Για την τεκμηρίωση του προγράμματος και τη διάχυση των αποτελεσμάτων πρόκειται να αναρτηθούν φωτογραφίες και βίντεο στο διαδικτυακό τόπο: <http://www.teachers4europe.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: _____

Ο υπογράφων _____, γονέας/κηδεμόνας δηλώνω ότι επιτρέπω στον υπεύθυνο της ιστοσελίδας του σχολείου και σχετικά με την πιθανή εμφάνιση του παιδιού μου, _____, να εμφανίζεται στον ανωτέρω διαδικτυακό τόπο υπό τις προϋποθέσεις που αναφέρθηκαν προηγουμένως. Σε περίπτωση που θέλετε διευκρινήσεις για οποιοδήποτε λόγο μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον εκπαιδευτικό της τάξης στο τηλέφωνο ή το mail που παρατίθεται στο τέλος της δήλωσης.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)

(Ολογράφως ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα)

Όνοματεπώνυμο εκπαιδευτικού: _____

Τηλέφωνο εκπαιδευτικού: _____

mail εκπαιδευτικού: _____