



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ

Παρακαλείστε όπως ως γονείς/κηδεμόνες συμπληρώσετε την ακόλουθη δήλωση και την υποβάλετε στο Σχολείο.

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας: Τάξη:

A	Σε καθεμιά από τις πιο κάτω περιπτώσεις, σημειώστε με το σύμβολο ✓ και τη μονογραφή σας αν αποδέχεστε ή όχι:	Αποδέχομαι	Δεν αποδέχομαι
1	Τη συμμετοχή του παιδιού μου στις εξωδιδασκτικές δραστηριότητες που διοργανώνονται από το Σχολείο, εντός ή/και εκτός του σχολικού χώρου (π.χ. βιωματικά εργαστήρια, διαγωνισμοί, διαλέξεις, εκδρομές / επισκέψεις, επιμορφώσεις, δραστηριότητες ομίλων, αθλητικές συναντήσεις κ.ά.).		
2	Τη συμπερίληψη του ονόματος και φωτογραφιών του παιδιού μου στις έντυπες και ηλεκτρονικές εκδόσεις του Σχολείου, στο πλαίσιο της δημοσιοποίησης της λειτουργίας και των δραστηριοτήτων του Σχολείου.		
3	Την αποχώρηση του παιδιού μου, με δική μου ευθύνη, από το Σχολείο, σε περίπτωση που δεν έχει μάθημα κατά την τελευταία διδακτική περίοδο (7 ^η) (π.χ. λόγω απουσίας καθηγητή). Εξυπακούεται ότι, σε αυτή την περίπτωση, το παιδί μου αποχωρεί οπωσδήποτε από το Σχολείο και δεν κυκλοφορεί σε χώρους εντός ή γύρω από το σχολείο ούτε επανέρχεται στο σχολείο με τη λήξη της τελευταίας περιόδου.		
	<u>Σημείωση:</u> Στην περίπτωση που το παιδί σας προσέρχεται και αποχωρεί από το Σχολείο με το σχολικό λεωφορείο, δε θα του επιτρέπεται η αποχώρηση πριν τη λήξη των μαθημάτων, παρά μόνο με Άδεια Εξόδου .		

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Το παρόν έντυπο καλούνται να το υπογράψουν και οι δυο γονείς



ΛΥΚΕΙΟ ΑΡΧ. ΜΑΚΑΡΙΟΥ Γ' ΔΑΣΟΥΠΟΛΗ

Σχολική χρονιά 2021-2022

B	Συμπληρώστε πιο κάτω τα ζητούμενα στοιχεία, τα οποία αφορούν είτε στο παιδί σας είτε εσάς προσωπικά ως γονέα/ κηδεμόνα.														
1	Κινητό τηλέφωνο στο οποίο επιθυμείτε να αποστέλλονται ενημερωτικά μηνύματα από το Σχολείο ή τον Σύνδεσμο Γονέων του Σχολείου														
	Κινητό τηλέφωνο:														
2	Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) στο οποίο επιθυμείτε να αποστέλλονται ηλεκτρονικά μηνύματα από το Σχολείο ή τον Σύνδεσμο Γονέων του Σχολείου														
	e-mail:														
3	Κινητό τηλέφωνο μαθητή/τριας:														
4	Κινητό τηλέφωνο πατέρα/κηδεμόνα:														
5	Κινητό τηλέφωνο μητέρας/κηδεμόνα:														
6	Ο μαθητής/Η μαθήτρια ζει μόνιμα μαζί και με τους δυο γονείς. (Βάλτε σε κύκλο ό,τι ισχύει.)													ΝΑΙ	
														ΟΧΙ	

Οι υποφαινόμενοι γονείς/κηδεμόνες δηλώνουμε ότι είμαστε ενήμεροι για τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001, 2012 και του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (συμπεριλαμβανομένων και των σχετικών τροποποιήσεων).

1. Ονοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα	Υπογραφή μητέρας
2. Ονοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα	Υπογραφή πατέρα

Ημερομηνία: