5ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ Π. ΦΑΛΗΡΟΥ
ΤΗΛ.: 210 9430600
Φαξ: 2109407990
E-mail: 5gympfal@sch.gr
Διευθυντής: Καπετανάκης Γεώργιος
http://5gym-p-falir.att.sch.gr/autosch/joomla15/

Τάξη/Τμήμα
……

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες

Παρακαλούμε να εκτυπώσετε το παρόν έντυπο και να το συμπληρώσετε κατάλληλα. Υπογράψτε και στείλτε το με όποιον τρόπο σας διευκολύνει στον υπεύθυνο καθηγητή του τμήματος (μέσω του μαθητή, με φαξ ή με email).

Δήλωση Γονικής Συγκατάθεσης

για την ανάρτηση φωτογραφιών ή βίντεο σε σχολικούς διαδικτυακούς τόπους

Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

……..……..……..……

Δηλώνω ότι:

επιτρέπω την ανάρτηση σε σχολικούς διαδικτυακούς τόπους φωτογραφιών/βίντεο από τις σχολικές εκδηλώσεις στις οποίες εικονίζεται το παιδί μου, καθώς και φωτογραφίας των μαθητών του τμήματος στο οποίο φοιτά, με την προϋπόθεση ότι δεν θίγονται προσωπικά του δεδομένα (σημειώστε V την επιλογή), σύμφωνα με τη τρέχουσα νομοθεσία (Ν. 2472/1997 και 3471/2006) και όπως ορίζει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα :

ΝΑΙ ☐ **ΟΧΙ** ☐

Ονοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας:

……..……..……..……

Ημερομηνία συμπλήρωσης:……-……..-20… Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: