



Σύνδεσμος Γονέων και Κηδεμόνων Γυμνασίου Παλουριώτισσας

ΕΝΤΥΠΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟ ΑΡΧΕΙΟ ΜΕΛΩΝ

ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2025 - 2026.

A. Στοιχεία Μαθητή/τριας

Ονοματεπώνυμο: Τάξη/Τμήμα

B. Στοιχεία Γονέων/Κηδεμόνων

1. Ονοματεπώνυμο Πατέρα:

Κινητό Τηλέφωνο: Email:

2. Ονοματεπώνυμο Μητέρας:

Κινητό Τηλέφωνο: Email:

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΓΡΑΠΤΩΝ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΜΗΝΥΜΑΤΩΝ

Δίνω τη ρητή μου συγκατάθεση όπως τα πιο πάνω προσωπικά μου στοιχεία χρησιμοποιούνται για σκοπούς αποστολής γραπτών μηνυμάτων μέσω κινητού τηλεφώνου ή/και γραπτού μηνύματος μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος μέσα στα πλαίσια ενημέρωσης μου για θέματα που αφορούν τις δραστηριότητες του Συνδέσμου Γονέων και της Ομοσπονδίας Συνδέσμων Γονέων και διαβιβάζονται από εμένα μόνο για τον συγκεκριμένο σκοπό.

Αποδέχομαι, ότι τα πιο πάνω στοιχεία δίνονται με τη σύμφωνη γνώμη και συγκατάθεσή μου για τη χρησιμοποίησή τους για σκοπούς ενημέρωσης/επικοινωνίας για δραστηριότητες του Συνδέσμου Γονέων και της Ομοσπονδίας Συνδέσμων Γονέων.

☐ **ΝΑΙ**

☐ **ΟΧΙ**

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 αρ. (138(I)/2001, όπως εκάστοτε τροποποιείται, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας, για τους σκοπούς που δίδονται. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκεινται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. Επίσης πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12, και 13 του Νόμου, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στο Σύνδεσμο Γονέων.

Έχω επίσης ενημερωθεί ότι μπορώ να ανακαλέσω γραπτώς την πιο πάνω συγκατάθεσή μου.

Ονοματεπώνυμο γονέα:

Υπογραφή: Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΣΥΝΔΕΣΜΟ ΓΟΝΕΩΝ:

Αριθμός Απόδειξης: Ποσό: