

Έντυπο Δήλωσης Συγκατάθεσης Σχολικής Φωτογράφισης

Αγαπητοί γονείς/κηδεμόνες,

Στα πλαίσια των εκπαιδευτικών δραστηριοτήτων του σχολείου μας, θα πραγματοποιηθεί σχολική φωτογράφιση για τη δημιουργία αναμνηστικών φωτογραφιών των μαθητών. Η συμμετοχή του παιδιού σας στη φωτογράφιση απαιτεί τη ρητή συγκατάθεσή σας.

Παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά την παρακάτω δήλωση και υπογράψτε για να επιβεβαιώσετε την έγκρισή σας.

Στοιχεία Μαθητή/Μαθήτριας:

- Όνομα: _____
- Τάξη: _____
- Ημερομηνία Γέννησης: _____

Στοιχεία Γονέα/Κηδεμόνα:

- Όνομα: _____
- Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____
- Διεύθυνση Email: _____

Συγκατάθεση για Σχολική Φωτογράφιση:

Με την παρούσα, δηλώνω ότι:

1. Συμφωνώ και επιτρέπω τη φωτογράφιση του παιδιού μου στο πλαίσιο της σχολικής δραστηριότητας.
2. Οι φωτογραφίες θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τη δημιουργία αναμνηστικών φωτογραφιών και σχολικών λευκώματων.
3. Κατανοώ ότι οι φωτογραφίες δεν θα χρησιμοποιηθούν για εμπορικούς σκοπούς χωρίς περαιτέρω άδεια.
4. Η σχολική φωτογράφιση συμμορφώνεται με τον GDPR, εφαρμόζοντας κατάλληλα μέτρα για την προστασία των δεδομένων και διασφαλίζοντας ότι οι φωτογραφίες θα χρησιμοποιηθούν μόνο για τους σκοπούς που καθορίστηκαν από το σχολείο.
5. Το σχολείο και ο φωτογράφος θα διασφαλίσουν ότι οι φωτογραφίες θα είναι αξιοπρεπείς.

Σημειώστε την επιλογή σας:

- ☐ **Επιτρέπω** τη φωτογράφιση του παιδιού μου και τη χρήση των φωτογραφιών για σχολικούς σκοπούς.
- ☐ **Δεν επιτρέπω** τη φωτογράφιση του παιδιού μου.

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: _____

Σας ευχαριστούμε πολύ για τη συνεργασία και την κατανόησή σας.