

ΚΥΠΡΙΑΚΗΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΜΕΣΗΣΓΕΝΙΚΗΣ

ΠΑΙΔΕΙΑΣΚΑΙΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Αρ. Φακ.: 12.10.05/14

**ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΤΑ ΤΡΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

Αρ. Τηλ.: 22800630/631

Αρ. Φαξ: 22428268

E-mail: circularsec@schools.ac.cy

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ**

**ΔΗΛΩΣΗ**

**ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

**ΜΑΘΗΤΩΝ**

**ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ**

**ΔΗΜΟΣΙΩΝ**

**ΣΧΟΛΕΙΩΝ**

**ΜΕΣΗΣ**

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**

**Παρακαλώ όπως συμπληρωθεί η ακόλουθη δήλωση και παραδοθεί υπογραμμένη**

**στη Διεύθυνση του σχολείου.**

Ο υποφαινόμενος …………………………….……………………………….... γονέας/κηδεμόνας του/της μαθητή/τριας …………………………….……………………… της ………... (τάξη και τμήμα) του **ΛΥΚΕΙΟΥ ΕΘΝΟΜΑΡΤΥΡΑ ΚΥΠΡΙΑΝΟΥ ΣΤΡΟΒΟΛΟΥ**, δηλώνω ότι είμαι ενήμερος/η 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 και σημειώνωδιατουσημείου√καιτηςμονογραφήςμου αν αποδέχομαι ή όχι, για κάθε μια από τις πιο κάτω περιπτώσεις, να γνωστοποιεί η Διεύθυνση Μέσης Εκπαίδευσης το ονοματεπώνυμο και τη διεύθυνση του παιδιού μου:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** Για σκοπούς αποστολής ενημερωτικού υλικού από  Δημόσιες/Ιδιωτικές Σχολές, εγγεγραμμένες στο Υ.Π.Π. | **Αποδέχομαι** | **Δεν αποδέχομαι** |
| **2.** Για σκοπούς αποστολής ενημερωτικού υλικού από  Κ.Ι.Ε / Επιμορφωτικά Κέντρα, Ιδιωτικά Σχολεία  /Φροντιστήρια εγγεγραμμένα στο Υ.Π.Π και  Εκπαιδευτικούς Συμβουλευτικούς Οργανισμούς / Εγκεκριμένους Εκπαιδευτικούς Συμβούλους. |  |  |
| **3.** Για σκοπούς πιθανής βράβευσης ή συγκέντρωσης στοιχείων από Αρχές Τοπικής Αυτοδιοίκησης, Σχολικές Εφορείες, Ημικρατικούς Οργανισμούς και άλλους Δημόσιους Φορείς και Υπηρεσίες. |  |  |
| **4.** Για σκοπούς πληροφόρησης για διάφορα θέματα από τη Συνομοσπονδία Γονέων Μέσης Εκπαίδευσης. |  |  |
| **5.** Για σκοπούς δημοσίευσης αποτελεσμάτων σε όλες τις αθλητικές δραστηριότητες του Υ.Π.Π. |  |  |

………………….…………………………….

(Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)