



Αρχ. Κυπριανός
1756 - 1821

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΛΥΚΕΙΟΥ ΕΘΝΟΜΑΡΤΥΡΑ ΚΥΠΡΙΑΝΟΥ

E-mail: sg-lyk-strovolos-lef@schools.ac.cy

Η Ενωσισύνη έν φυλή
συνότζιαιρη του
κόσμου...

Η Ενωσισύνη εν να
χαθή όντας ο κόσμος
λείψη.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ	
Όνομα:		Όνομα:	
Επώνυμο:		Επώνυμο:	
Επάγγελμα:		Επάγγελμα:	
Τηλ. Επικ.:		Τηλ. Επικ.:	
Ηλ. Διεύθυνση:		Ηλ. Διεύθυνση:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΦΟΙΤΟΥΝ ΣΤΟ ΛΥΚΕΙΟ ΕΘΝΟΜΑΡΤΥΡΑ ΚΥΠΡΙΑΝΟΥ					
1. Όνομα:		Επώνυμο:		Τάξη/τμήμα:	
2. Όνομα:		Επώνυμο:		Τάξη/τμήμα:	
3. Όνομα:		Επώνυμο:		Τάξη/τμήμα:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ

Έχω ενημερωθεί για τις δραστηριότητες και τη δράση του Συνδέσμου Γονέων και επιθυμώ να είμαι μέλος. Το συνολικό ποσό της συνδρομής ανέρχεται στα €..... συμπεριλαμβανομένου και της ομαδικής ασφάλειας που προσφέρει ο Σύνδεσμος Γονέων.

Όλο τα προσωπικά δεδομένα που έχω δηλώσει θα τύχουν προστασίας όπως αυτή προβλέπεται μέσα από τον περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 αρ. (138(I)/2001, ως επίσης και με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR). Επίσης, έχω ενημερωθεί για τα δικαιώματά μου που απορρέουν μέσα από τις πρόνοιες του εν λόγω κανονισμού, ειδικά όσο αφορά το δικαίωμα ελέγχου ή και διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων οποιαδήποτε στιγμή το επιθυμώ.

Αρ. Απόδειξης: (θα συμπληρωθεί από ΣΓ)

Ημερομηνία:/...../2021

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα:

Στην περίπτωση που δεν επιθυμείτε να πληρώσετε το πιο πάνω χρηματικό ποσό, θα πρέπει οπωσδήποτε να συμπληρώσετε το κουτάκι πιο κάτω και να το υπογράψετε.

Δεν επιθυμώ να πληρώσω το χρηματικό ποσό των €40 και δηλώνω ότι δεν ενδιαφέρομαι το παιδί μου να επωφεληθεί όσα προσφέρει ο Σύνδεσμος με ό,τι και εάν αυτό συνεπάγεται.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα:



Αρχ. Κυπριανός
1756 - 1821

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΛΥΚΕΙΟΥ ΕΘΝΟΜΑΡΤΥΡΑ ΚΥΠΡΙΑΝΟΥ

E-mail: sg-lyk-strovolos-lef@schools.ac.cy

Η Ενωσις εν φυλή
συνόττει τον
κόσμον...

Η Ενωσις εν να
χαθή οντας ο κόσμος
λείπει.

Συγκατάθεση για αποστολή γραπτών και ηλεκτρονικών μηνυμάτων

Προς Σύνδεσμο Γονέων και Κηδεμόνων,

Δίνω τη ρητή συγκατάθεση μου όπως τα πιο κάτω προσωπικά μου στοιχεία χρησιμοποιούνται για σκοπούς αποστολής γραπτών μηνυμάτων μέσω κινητού τηλεφώνου ή/και γραπτού μηνύματος μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος μέσα στα πλαίσια της ενημέρωσης/επικοινωνίας μου για θέματα που αφορούν το παιδί μου και δραστηριότητες του Συνδέσμου Γονέων και Κηδεμόνων που φοιτά στο Λύκειο Εθνομάρτυρα Κυπριανού όπως και την ενημέρωσή μου για τις δράσεις της Ομοσπονδίας Συνδέσμων Γονέων και Κηδεμόνων Μέσης Γενικής και Τεχνικής Εκπαίδευσης Λευκωσίας (πλήρες ονοματεπώνυμο, αριθμός προσωπικού κινητού τηλεφώνου, προσωπική ηλεκτρονική διεύθυνση), και διαβιβάζονται από εμένα μόνο για το συγκεκριμένο σκοπό.

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το άρθρο 11 του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 αρ. (138(I)/2001, ως επίσης και με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR).

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/ τον ίδιο, 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 μου 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 (διαγραφής) των άρθρων 11, 12, και 13 του Νόμου, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στο Σύνδεσμο Γονέων.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Κιν. Τηλεφώνου:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Αποδέχομαι ότι τα πιο πάνω δίνονται με τη σύμφωνη γνώμη και συγκατάθεσή μου για τη χρησιμοποίησή τους για σκοπούς ενημέρωσης/επικοινωνίας, για εκδηλώσεις και άλλες δραστηριότητες του **Συνδέσμου Γονέων Λυκείου Εθνομάρτυρα Κυπριανού**.

ΝΑΙ ΌΧΙ

Αποδέχομαι ότι τα πιο πάνω στοιχεία δίνονται με τη σύμφωνη γνώμη και συγκατάθεσή μου για τη χρησιμοποίησή τους για σκοπούς ενημέρωσης/επικοινωνίας, για εκδηλώσεις και άλλες δραστηριότητες της **Ομοσπονδίας Συνδέσμων Γονέων και Κηδεμόνων Μέσης Γενικής και Τεχνικής Εκπαίδευσης Λευκωσίας**

ΝΑΙ ΌΧΙ

Υπογραφή: Ημερομηνία: