**ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΟΝΕΩΝ /ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΕΙΚΟΝΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΤΟΠΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ EUSO2015 Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ**

**Σκοπός και Διαδικασία**

Ο τοπικός διαγωνισμός EUSO 2015 για το νομό Ηρακλείου θα γίνει στις **13/12/2014** και ώρα **16:00** στον χώρο του **1ου ΕΚΦΕ Ηρακλείου** (Πιτσουλάκη 24, 71304, Ηράκλειο). Το 1ο και 2ο ΕΚΦΕ Ηρακλείου, ως διοργανωτές της εκδήλωσης, σκοπεύουν να καταγράψει ομαδικές και ατομικές εικόνες (φωτογραφίες και βίντεο) ώστε να παρουσιάσουν πληροφορίες σχετικά με τις δραστηριότητες κατά τη διάρκεια του διαγωνισμού.

**Δήλωση Απορρήτου και Προσωπικών Δεδομένων**

Ο διοργανωτής διαβεβαιώνει ότι:

* Θα ληφθούν και θα χρησιμοποιηθούν εικόνες που είναι κατάλληλες και θεωρούνται ασφαλής έναντι κατάχρησης.
* Επιπλέον προφυλάξεις θα ληφθούν για τη δημοσίευση εικόνων στην ιστοσελίδα των διοργανωτών (<http://2ekfe.ira.sch.gr/> και <http://1ekfe.ira.sch.gr/> ) και τη διανομή τους στους συμμετέχοντες (μαθητές και υπεύθυνους καθηγητές) της εκδήλωσης.
* Προσωπικά στοιχεία ατόμων που εμφανίζονται σε εικόνες θα δημοσιευθούν μόνο με προσωπική (προφορική ή γραπτή) συναίνεση.

Απαγορεύεται η χρήση συσκευών λήψης εικόνων (κινητά τηλέφωνα, φωτ. μηχανές κτλ) από τους συμμετέχοντες κατά τη διάρκεια του διαγωνισμού. Οι διοργανωτές δεν είναι υπεύθυνοι για τη χρήση εικόνων που θα ληφθούν από τους μαθητές ή τρίτους κατά παράβαση του κανόνα.

**Συναίνεση**

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα παιδιού  (με κεφαλαία) |  |
| Όνομα Σχολείου που φοιτά το παιδί |  |
| Ημερομηνία γέννησης παιδιού  (ημέρα - μήνας - έτος) |  |
| Όνομα γονέα ή κηδεμόνα  (με κεφαλαία) |  |

Παρακαλείστε να αναφέρετε εάν συμφωνείτε (υπογράφοντας δίπλα στο «Ναι») ή διαφωνείτε (υπογράφοντας δίπλα στο «Όχι») με τις παρακάτω δηλώσεις:

Εγώ, ο γονέας/κηδεμόνας του παραπάνω μαθητή, δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη λήψη εικόνων (φωτογραφιών ή βίντεο) του παιδιού μου, με σκοπό τη χρήση τους για την προώθηση ή την προβολή της εκδήλωσης, σύμφωνα με τις πληροφορίες που αναφέρονται ανωτέρω.

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι: | Όχι: |
| Υπογραφή | Υπογραφή |

Εγώ, ο γονέας/κηδεμόνας του παραπάνω μαθητή, δίνω τη συγκατάθεσή μου για δημοσίευση εικόνων του παιδιού μου στις ιστοσελίδες των διοργανωτών και κατανοώ ότι αυτές οι εικόνες θα είναι διαθέσιμες στο διαδίκτυο.

|  |  |
| --- | --- |
| Ναι: | Όχι: |
| Υπογραφή | Υπογραφή |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Όνομα γονέα/κηδεμόνα |  | Υπογραφή |  | Τόπος / Ημερομηνία |

(Παρακαλώ να επιστραφεί συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο την ημέρα και στον τόπο διεξαγωγής του διαγωνισμού)