

**16 - 17 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2020**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

 **Ακολουθήστε μας:**     

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ | Ονομασία σχολείου: |  |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή/ντριας: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| Τηλέφωνο: |  |
| E-mail: |  |
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ | Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ειδικότητα: |  |
| Τηλ. σταθερό: |  |
| Τηλ. κινητό: |  |
| E-mail: |  |
| OΝΟΜΑ & ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΑΘΗΤΩΝ ΠΟΥ ΘΑ ΣΥΜΜΕΤΑΣΧΟΥΝ(Μέγιστος αριθμός συμμετεχόντων 15) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ |  |
|  |
|  |
|  |

Κατ’ εφαρμογή των διατάξεων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 2016/679 της Ευρωπαϊκής Ένωσης και της ελληνικής νομοθεσίας σάς παρακαλούμε για την παροχή της ειδικής, ρητής συγκατάθεσης για την επεξεργασία των συγκεκριμένων δεδομένων αποκλειστικά για τον σκοπό που αναφέρεται αμέσως παραπάνω. Σας ενημερώνουμε ότι μπορείτε να ανακαλέσετε την παρούσα συγκατάθεσή σαςμε αποστολή ηλεκτρονικού μηνύματος στη διεύθυνση: dpo@mandoulides.edu.gr

**Παροχή Συγκατάθεσης**

Συναινώ στην επεξεργασία των συγκεκριμένων δεδομένων προσωπικού

χαρακτήρα για τον σκοπό που αναφέρεται ανωτέρω (κυκλώστε ή υπογραμμίστε):

Ονοματεπώνυμο Διευθυντή/τριας
του σχολείου που δηλώνει συμμετοχή:

GDPR

ΝΑΙ ΟΧΙ