

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΑΘΗΤΩΝ

### ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΤΟΥΡΝΟΥΑ ΜΑΘΗΤΩΝ ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

\*Παρακαλούμε συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΣ χαρακτήρες

ΣΧΟΛΕΙΟ:			
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:		<input type="checkbox"/> ΑΓΟΡΙ	<input type="checkbox"/> ΚΟΡΙΤΣΙ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ:		ΟΝΟΜΑ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:			
Email @:			

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω τη συμμετοχή του ανηλίκου με τα στοιχεία που αναγράφονται παραπάνω, στο αθλητικό τουρνουά μαθητών ειδικής αγωγής το οποίο θα υλοποιείται από την Αναγέννηση και Πρόοδος (Α&Π) στο πάρκο Σταύρος Νιάρχος από 7.5.23 – 30.5.23.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο/η ανήλικος-η έχει συμπληρώσει το 6ο έτος της ηλικίας του/της, ενώ έχει προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις και είναι ικανός/η να συμμετάσχει στην παραπάνω δραστηριότητα.

Επίσης, δίνω την άδειά στην «Α&Π» να μπορεί να χρησιμοποιήσει τη φωτογραφία (απεικόνιση) του ανηλίκου, τη φωνή και τις λέξεις του, στην τηλεόραση, ραδιόφωνο, φιλμ, εφημερίδες, περιοδικά και άλλα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης της αθλητικής εκδήλωσης της «Α&Π» και του Κέντρου Πολιτισμού Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος (ΚΠΙΣΝ).

Δηλώνω πως έχω διαβάσει όλους τους όρους συμμετοχής και τις σχετικές πληροφορίες αναφορικά με την εκπαιδευτική πλατφόρμα και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα. Τέλος, εξουσιοδοτώ την Α&Π να χρησιμοποιήσει την παρούσα δήλωση για κάθε νόμιμη χρήση, όπου κριθεί απαραίτητο.

**Πολιτική Προστασίας Δεδομένων**

Κατά την δήλωσή σας συλλέγονται κάποια προσωπικά δεδομένα, στα οποία υπεύθυνος επεξεργασίας είναι η Αστική μη Κερδοσκοπική Εταιρία «Αναγέννηση και Πρόοδος» ή που εδρεύει στην Αρτέμιδος 5, Βουλιαγμένη, Αττική, ΤΚ. 16671. Τα δεδομένα σας συλλέγονται σε ηλεκτρονική και έντυπη μορφή, αποκλειστικά για τον σκοπό συμμετοχής του ανηλίκου στο Αθλητικό Τουρνουά Μαθητών Ειδικής Αγωγής. Τα προσωπικά σας δεδομένα, θα τηρηθούν για χρονικό διάστημα 3-μηνών μετά την ολοκλήρωση του προγράμματος, οπότε και θα διαγραφούν. Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε την πρόσβαση, την διόρθωση των προσωπικών σας δεδομένων και εφόσον συντρέχουν οι προϋποθέσεις του Νόμου, το δικαίωμα της διαγραφής, το δικαίωμα του περιορισμού, το δικαίωμα στην φορητότητα και το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία καθώς επίσης και το δικαίωμα να υποβάλλετε καταγγελία στην ελληνική Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Για οποιαδήποτε πληροφορία σχετικά με τα παραπάνω, παρακαλώ επικοινωνήστε στο [gdpr@randp.gr](mailto:gdpr@randp.gr),

Υπό την ιδιότητά μου ως γονέας/κηδεμόνας

Όνομα & Επώνυμο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: