**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ**

**για τον 17ο Μαθητικό Συνέδριο Πληροφορικής**

**Ο/Η κάτωθι υπογραφόμενος/η**

……………………………………………….……………………………………..………….…., **γονέας/κηδεμόνας του/της** ………………………………………………………………………………..……………………………………**μαθητή/τριας της**

……….…… τάξης της σχολικής μονάδας ………………………………………………………………………………………

**δηλώνω υπεύθυνα**

ότι έχω ενημερωθεί και ότι **επιτρέπω**:

* τη συμμετοχή του/της στον 17ο Μαθητικό Συνέδριο Πληροφορικής που διοργανώνει η Περιφερειακή Διεύθυνση Α/θμιας και Β/θμιας Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας στο ΝΟΗΣΙΣ από 8-11 Απριλίου 2025 καθώς επίσης και
* τη φωτογράφιση ή/και βιντεοσκόπηση, στο πλαίσιο της συμμετοχής του/της στο συνέδριο, γνωρίζοντας ότι το υλικό αυτό δύναται να χρησιμοποιηθεί για τυχόν περαιτέρω δημόσια προβολή του εκπαιδευτικού προγράμματος.

Με τη συμμετοχή του μαθητή/τριας ως συνδημιουργού στην άνωθεν εκπαιδευτική δράση, δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που τον/την αφορούν («προσωπικά δεδομένα») υπόκεινται σε επεξεργασία από την ΠΔΕ Κεντρικής Μακεδονίας

Ειδικότερα, τα δεδομένα αυτά είναι τα ακόλουθα:

Προσωπικά δεδομένα του/της μαθητή/τριας, ως δημιουργού / συνδημιουργού συμμετέχοντα στην αναφερόμενη της πνευματικής δημιουργία:

1) Ονοματεπώνυμο

2. Φωτογραφίες / βίντεο / ψηφιακό υλικό και γενικότερα απεικονίσεις ήχου και εικόνας, του μαθητή / της μαθήτριας.

Τα ανωτέρω δεδομένα τηρούνται στο αρχείο της διοργάνωσης της ΠΔΕ Κεντρικής Μακεδονίας Περαιτέρω, τα δεδομένα ήχου και εικόνας, δύνανται να προβάλλονται μέσω των ψηφιακών πλατφορμών και ιστοσελίδων της ΠΔΕ Κεντρικής Μακεδονίας καθώς και να χρησιμοποιούνται για λόγους προβολής της διοργάνωσης κατά την κρίση της ΠΔΕ Κεντρικής Μακεδονίας.

Η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων πραγματοποιείται σύμφωνα με τη νομοθεσία για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και μόνο γι ατους σκοπούς για τους οποίους συνελλέγησαν

|  |  |
| --- | --- |
| **Ενημερώθηκα σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παρούσα**  **Πρόσκληση συμμετοχής για την επεξεργασία**   |  | | --- | |  |   **δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν τον/τη μαθητή/τρια**  **και παρέχω τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία τους.** |

**Ημερομηνία: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ο/H δηλών/ούσα**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο)**