

Συγκατάθεση για αποστολή γραπτών και ηλεκτρονικών μηνυμάτων

Σύνδεσμος Γονέων & Κηδεμόνων Γυμνασίου/Λυκείου

Δίνω τη ρητή μου συγκατάθεση 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 ενημέρωσης/επικοινωνίας μου για θέματα που αφορούν το παιδί μου και δραστηριότητες του Συνδέσμου Γονέων και Κηδεμόνων που φοιτά στο σχολείο όπως και ενημέρωση για τις δράσεις της Ομοσπονδίας Συνδέσμων Γονέων Δημοσίων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης Επαρχίας Λεμεσού

[μεταξύ άλλων πλήρες ονοματεπώνυμο, αριθμό προσωπικού κινητού τηλεφώνου, προσωπική ηλεκτρονική διεύθυνση και επάγγελμα], και διαβιβάζονται από εμένα μόνο για τον 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.

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 των άρθρων 11, 12, και 13 του Νόμου, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Σύνδεσμο Γονέων και Κηδεμόνων Γυμνασίου/Λυκείου

Όνοματεπώνυμο μαθητή: Τμήμα:

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα:

Αρ. κινητού τηλ.: Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

Επάγγελμα: Σχολείο:

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 του Συνδέσμου Γονέων του Γυμνασίου/Λυκείου

ΝΑΙ ΟΧΙ

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 Δημοσίων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης Επαρχίας Λεμεσού.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Υπογραφή: Ημερομηνία:

Σημ.: Έχω ενημερωθεί ότι μπορώ να ανακαλέσω γραπτώς την πιο πάνω συγκατάθεσή μου.