

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ 2024-2025

Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Τάξη	Δραστηριότητα-Ωράριο
Όνοματεπώνυμο παιδιού:		Τάξη	Δραστηριότητα-Ωράριο
Όνοματεπώνυμο γονέα:			
Τηλέφωνα επικοινωνίας:		email	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω τη συμμετοχή του-ης ανηλίκου-ης με τα στοιχεία που αναγράφονται παραπάνω, στις δραστηριότητες που λαμβάνουν χώρα στις κτιριακές εγκαταστάσεις του 6<sup>ου</sup> & 7<sup>ου</sup> Δημοτικού σχολείου Βύρωνα και ότι κατά την προσέλευση, την διάρκεια παραμονής και κατά την αποχώρηση από τις δραστηριότητες, έχω την αποκλειστική ευθύνη για την επίβλεψη του ανηλίκου-ης του-ης οποίου-ας έχω την επιμέλεια.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο/η ανήλικος-η έχει προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις και είναι ικανός-η να συμμετάσχει στην όποια αθλητική δραστηριότητα.

Ο Σύλλογος Γονέων και κηδεμόνων του 7<sup>ου</sup> Δημοτικού Σχολείου Βύρωνα, φέρνει σε επαφή τους δασκάλους/εκπαιδευτές με τους γονείς και κηδεμόνες των παιδιών τα οποία ενδιαφέρονται να παρακολουθήσουν τα εν λόγω μαθήματα και **δεν λαμβάνει ουδεμία αμοιβή** από τους γονείς και κηδεμόνες. Το όποιο αντίτιμο προς τους δασκάλους/εκπαιδευτές εξοφλείται απευθείας σε αυτούς.

### **Πολιτική Προστασίας Δεδομένων**

Δεν συλλέγονται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, εκτός των σκοπών της παρούσας υπεύθυνης δήωσης.

Υπό την ιδιότητά μου ως γονέας/κηδεμόνας

Ημερομηνία.....

Υπογραφή