

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

ΓΟΝΕΑ

ΟΝΟΜΑ :

ΕΠΙΘΕΤΟ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

Ιδιότητα

Λάρισα

Προς
Το Διοικητικό Συμβούλιο
του Λ.Ε.Α.Δ.Π.Λ.
ΕΝΤΑΥΘΑ

Σας γνωρίζω ότι το παιδί μου.....
.....
κατά την χρονική σχολική περίοδο 2017-2018 μαθητ..... της
..... αρίστευσε.

Σας υποβάλλω βεβαίωση του σχολείου που αποδεικνύεται ότι αρίστευσε κατά το παραπάνω σχολικό έτος και ζητώ την βράβευσή του σύμφωνα με απόφασή Σας.

Δηλώνω ρητά ότι παρέχω τη συγκατάθεσή μου προς το Λ.Ε.Α.Δ.Π.Λ. για τη συλλογή, τήρηση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ανήλικου τέκνου μου που σας γνωστοποιώ με την παρούσα και τη συνημμένο σε αυτή αριστείο, ήτοι ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, μητρώνυμο, ημερομηνία γέννησης και βαθμό προόδου προκειμένου να συμπεριληφθούν στους έντυπους ή και ηλεκτρονικούς σας καταλόγους με σκοπό τη βράβευση του με χρηματικό έπαθλο λόγω αριστείας με χρηματικό έπαθλο. και της λήψης των προβλεπόμενων δώρων από το Σωματείο στα πλαίσια των χριστουγεννιάτικων εκδηλώσεων. Επίσης συγκατατίθεμαι για τη λήψη φωτογραφιών από ιδιώτη φωτογράφο κατά την εκδήλωση αποκλειστικά για προσωπική μου χρήση εφόσον επιθυμώ να τη λάβω καθώς και του τέκνου μου.

Δηλώνω επίσης ότι προ και δια της υπογραφής της παρούσας έλαβα γνώση από το Λ.Ε.Α.Δ.Π.Λ., ότι δεν θα διαβιβάσει ούτε θα επεξεργαστεί τα προσωπικά δεδομένα του ανήλικου τέκνου μου για σκοπό διάφορο από αυτό της βράβευσής του χωρίς τη ρητή συγκατάθεσή μου και ότι σύμφωνα με το νέο Κανονισμό της Ε.Ε. 679/2016 για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων έχω τα κάτωθι δικαιώματα ήτοι:
Το δικαίωμα πληροφόρησης και λήψης επιβεβαίωσης για το εάν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αφορούν το ανήλικο τέκνο μου και βρίσκονται στην κατοχή του ΛΕΑΔΠΛ υφίστανται επεξεργασία, εντός μηνός από την υποβολή του αιτήματος.
Το δικαίωμα πρόσβασης μου στα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του τέκνου μου και ειδικώς σε πληροφορίες αναφορικά με τους σκοπούς της επεξεργασίας αυτών,
Το δικαίωμά μου για την υποβολή προς τον ΛΕΑΔΠΛ αιτήματος περί διόρθωσης ή διαγραφής δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα του ανήλικου τέκνου μου ή περιορισμό της επεξεργασίας αυτών.
Το δικαίωμα λήψης αντιγράφων, και σε ηλεκτρονική μορφή, δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που υποβάλλονται σε επεξεργασία.
Έλαβα επίσης γνώση ότι αντίγραφο του αριστείου με τα αναγραφόμενα σε αυτό προσωπικά δεδομένα του τέκνου μου θα τηρηθεί στα αρχεία του ΛΕΑΔΠΛ για εικοσαετία, ως συνημμένο του εντάλματος που θα εκδοθεί για το χρηματικό βραβείο, διατηρώντας το δικαίωμα, διαγραφής, ή διόρθωσης των εν λόγω προσωπικών δεδομένων.
Το δικαίωμά μου να αντιταχθώ στο μέλλον στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων του ανήλικου τέκνου μου από τον υπεύθυνο επεξεργασίας Λ.Ε.Α.Δ.Π.Λ.
Το δικαίωμά μου να ανακαλέσω την παρούσα συγκατάθεση, ανά πάσα στιγμή, με αποτέλεσμα την άμεση διαγραφή των προσωπικών

δεδομένων του ανήλικου τέκνου μου που σχετίζονται με τον παρόντα σκοπό αποθήκευσής τους. Η ανάκληση της συγκατάθεσης δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της.

Το δικαίωμά μου να υποβάλλω καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, ως εποπτική αρχή του υπεύθυνου επεξεργασίας, εάν κρίνω ότι υφίσταται παραβίαση των δικαιωμάτων του ανήλικου παιδιού μου.

Το δικαίωμά μου και τη δυνατότητα να επικοινωνώ με τον ορισθέντα Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων κ. Ευάγγελο Καρανασάση στο τηλέφωνο 6977975256.

Διευκρινίζεται ότι η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του ανήλικου τέκνου μου για τον ως άνω σκοπό, δηλαδή της βράβευσής από τον Λ.Ε.Α.Δ.Π.Α. λόγω αριστείας, δεν περιλαμβάνεται στους σκοπούς λειτουργίας του, οπότε δεν προσκρούει στο α. 43 του Προοιμίου του ΓΚΠΔ, με αποτέλεσμα η παρούσα συγκατάθεση να καθίσταται νόμιμη.

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΜΟΥ

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ.....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ

.....

Με τιμή

... Αιτ.....