



ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Οι παιδικοί σταθμοί του ΔΟΠΠΑΩ στο πλαίσιο των δραστηριοτήτων τους λαμβάνουν φωτογραφικό και οπτικοακουστικό υλικό, στο οποίο εμφανίζονται τα εγγεγραμμένα νήπια. Θα θέλαμε να μας επιτρέψετε να συλλέγουμε, αποθηκεύουμε και διανέμουμε στους γονείς των ανήλικων τέκνων που εμφανίζονται στο φωτογραφικό και οπτικοακουστικό υλικό, το προαναφερθέν υλικό στο οποίο εμφανίζεται το ανήλικό τέκνο σας. Νομιμοποιητική βάση επεξεργασίας των δεδομένων σας αποτελεί η συγκατάθεσή σας (άρθρο 6 παρ.1 α' του ΓΚΠΔ).

Περαιτέρω, θα θέλαμε να μας επιτρέψετε να σας ενημερώνουμε για θέματα που αφορούν διάφορες δράσεις και εκδηλώσεις που διοργανώνονται από το φορέα. Νομιμοποιητική βάση επεξεργασίας των δεδομένων σας αποτελεί και στη συγκεκριμένη περίπτωση, η η συγκατάθεσή σας (άρθρο 6 παρ.1 α' του ΓΚΠΔ).

Με τη συμπλήρωση της παρακάτω φόρμας, επιβεβαιώνετε και δηλώνετε, ότι έχετε διαβάσει την ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΣΥΛΛΟΓΗΣ, ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ, αποδέχεστε τους όρους αυτής και έχετε λάβει γνώση για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, που μπορεί να γίνεται από τον ΔΟΠΠΑΩ, στο πλαίσιο συμμετοχής σας στον παιδικό σταθμό του φορέα, τους λόγους για τους οποίους ο φορέας συλλέγει και τηρεί τα προσωπικά σας δεδομένα, τα δικαιώματά σας και την διαδικασία υποβολής αιτημάτων. Μπορείτε να επιλέξετε τις περιπτώσεις, κατά τις οποίες επιθυμείτε και παρέχετε την ελεύθερη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεσή σας, ώστε τα δεδομένα σας να τύχουν αντικείμενο επεξεργασίας.

Παρέχεται η δυνατότητα ανάκλησης της συγκατάθεσης ανά πάσα στιγμή, αυτοπροσώπως στις εγκαταστάσεις του ΔΟΠΠΑΩ (Μακεδονικού Αγώνα & Καραϊσκάκη, Ωραιόκαστρο Θεσσαλονίκης ΤΚ 57013) ή μέσω συστημένης ταχυδρομικής αποστολής ή μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας στο e-mail dpo-doppao@oraiokastros.gr, κατά τις σχετικές προβλέψεις στην ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΣΥΛΛΟΓΗΣ, ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ. Η ανάκληση της συγκατάθεσης δε θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση προ της ανάκλησής της.

Σε περίπτωση αδυναμίας άσκησης των δικαιωμάτων, που σας παρέχει ο Κανονισμός, αλλά και γενικότερα, σε περίπτωση ερωτημάτων, διευκρινίσεων και καταγγελιών, έχετε το δικαίωμα να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, προς υποστήριξη και συνδρομή, σύμφωνα με όσα αναλυτικά αναφέρονται στην Πολιτική συλλογής, χρήσης και επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων που σας κοινοποιήθηκε.



Η κάτωθι συγκατάθεσή σας θα σημαίνει ότι ο ΔΟΠΠΑΩ μπορεί να χρησιμοποιήσει τα προαναφερθέντα στοιχεία για τους σκοπούς που αναφέρθηκαν παραπάνω.

Παραχωρώ τη συγκατάθεση μου για τη συλλογή φωτογραφικού υλικού από τους παιδαγωγούς στο οποίο θα εμφανίζεται το ανήλικό τέκνο.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Παραχωρώ τη συγκατάθεση μου για τη συλλογή οπτικοακουστικού υλικού (βίντεο) από τους παιδαγωγούς στο οποίο θα εμφανίζεται το ανήλικό τέκνο.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Παραχωρώ τη συγκατάθεση μου για τη συλλογή φωτογραφικού υλικού στο οποίο θα εμφανίζεται το ανήλικό τέκνο και η επεξεργασία θα εκτελείται από εξωτερικό φωτογράφο.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Παραχωρώ τη συγκατάθεση μου για τη συλλογή οπτικοακουστικού υλικού (βίντεο) στο οποίο θα εμφανίζεται το ανήλικό τέκνο και η επεξεργασία θα εκτελείται από εξωτερικό φωτογράφο.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Παραχωρώ τη συγκατάθεση μου για την διανομή φωτογραφικού και οπτικοακουστικού υλικού στο οποίο θα εμφανίζεται το ανήλικό τέκνο, στους γονείς των ανήλικων τέκνων που θα εμφανίζονται σε αυτό.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Παραχωρώ τη συγκατάθεση μου για την ανάρτηση φωτογραφικού υλικού στο οποίο εμφανίζεται το ανήλικό τέκνο εντός της σχολικής τάξης και εντός του κοινόχρηστου σχολικού χώρου στα πλαίσια περιγραφής κάποιας δραστηριότητας.

ΝΑΙ ΟΧΙ

Παραχωρώ την συγκατάθεση μου για τη χρήση των στοιχείων επικοινωνίας μου με σκοπό την ενημέρωσή μου για διάφορες δράσεις, δραστηριότητες και εκδηλώσεις του φορέα.

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΗΛΩΣΗ

Έχω διαβάσει και έχω ενημερωθεί για το περιεχόμενο του παρόντος και ελεύθερα και με πλήρη επίγνωση αποδέχομαι και δίδω τη ρητή συγκατάθεσή μου για τη νόμιμη επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, για τους σκοπούς που περιγράφονται πιο πάνω.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/...../.....

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

Υπογραφή

Έχω διαβάσει τα παραπάνω και ενημερώθηκα για το πλήρες κείμενο της Πολιτικής Συλλογής, Χρήσης και Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων το οποίο μου έχει παραδοθεί.