



# ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΣΤΑΥΡΟΥ

Σχολική χρονιά 2024 – 2025

## ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Όνοματεπώνυμο μαθητή/τριας:

Τάξη:

		Να συμπληρωθεί <b>ΜΟΝΟ</b> σε περίπτωση αλλαγής στοιχείων
1.	Διεύθυνση Διαμονής Μαθητή/τριας	
	T.T.	
	Δήμος/Κοινότητα	
2.	Κινητό τηλέφωνο πατέρα/κηδεμόνα	
3.	Κινητό τηλέφωνο μητέρας/κηδεμόνα	
4.	Κινητό τηλέφωνο μαθητή/τριας	
5.	Κινητό τηλέφωνο αποστολής sms	

Σημ.: Σε περίπτωση αλλαγής διεύθυνσης παρακαλώ όπως προσκομίσετε τα απαραίτητα έγγραφα (λογαριασμός ρεύματος ή νερού)

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) στο οποίο επιθυμείτε να αποστέλλονται ηλεκτρονικά μηνύματα από το Σχολείο ή τον Σύνδεσμο Γονέων του Σχολείου	
<b>e-mail:</b>	
Ο μαθητής/Η μαθήτρια ζει μόνιμα μαζί και με τους δυο γονείς. (Βάλτε <b>σε κύκλο</b> ό,τι ισχύει.)	
	<b>ΝΑΙ</b>
	<b>ΟΧΙ</b>

Οι υποφαινόμενοι γονείς/κηδεμόνες δηλώνουμε ότι είμαστε ενήμεροι για τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001, 2012 και του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου (συμπεριλαμβανομένων και των σχετικών τροποποιήσεων).

1. Όνοματεπώνυμο μητέρας/κηδεμόνα	Υπογραφή μητέρας
2. Όνοματεπώνυμο πατέρα/κηδεμόνα	Υπογραφή πατέρα

Ημερομηνία: .....

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ:** Το παρόν έντυπο καλούνται να το υπογράψουν και οι δυο γονείς.