

Έντυπο συναίνεσης συμμετοχής στο πρόγραμμα Portage

Εγώ/Εμείς οι κάτωθι υπογεγραμμένοι γονείς/κηδεμόνες του παιδιού:

Όνοματεπώνυμο παιδιού: _____

Ημερομηνία γέννησης: _____

δηλώνω/δηλώνουμε ότι έχω/έχουμε ενημερωθεί πλήρως για το Πρόγραμμα Portage, τους στόχους του, τη μεθοδολογία που ακολουθείται, καθώς και τη διάρκεια και τον τρόπο υλοποίησής του.

Με το παρόν έντυπο:

- Συναινώ/Συναινούμε στη συμμετοχή του παιδιού μου/μας στο Πρόγραμμα Portage.
- Αποδέχομαι/Αποδεχόμαστε τη συνεργασία με τους Λειτουργούς του προγράμματος Portage
- Συναινώ/Συναινούμε στη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων που σχετίζονται με την αξιολόγηση και την πρόοδο του παιδιού, αποκλειστικά για εκπαιδευτικούς και υποστηρικτικούς σκοπούς, με σεβασμό στην εμπιστευτικότητα και την προστασία των προσωπικών δεδομένων.
- Δηλώνω/Δηλώνουμε ότι έχω/έχουμε συμπληρώσει όλα τα απαραίτητα έντυπα για την ένταξη του παιδιού μου/μας στο πρόγραμμα Portage και έχω/έχουμε παράσχει όλες τις απαραίτητες λεπτομέρειες και/ή πληροφορίες που σχετίζονται με τη συμμετοχή του παιδιού μου/μας στο πρόγραμμα Portage.

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Υπεύθυνος Προγράμματος: _____

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____