

ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΗ

ΔΗΜΟΥ ΑΓΙΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 2026

ΣΤΗ ΡΑΦΗΝΑ

για παιδιά 6 -14 ετών



Έντυπο γονικής συγκατάθεσης για αναμνηστική φωτογράφιση και βιντεοσκόπηση

Ο/ Η υπογράφων/ουσα,

γονέας/κηδεμόνας του/της.....

που συμμετέχει στην Κατασκήνωση του Δήμου Αγίου Δημητρίου, στη Ραφήνα, δηλώνω ότι επιτρέπω την φωτογράφιση και βιντεοσκόπηση του παιδιού μου στο πλαίσιο της αναμνηστικής φωτογράφισης- βιντεοσκόπησης, υπό την προϋπόθεση ότι δε θίγονται τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα, όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Ημερομηνία

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα.

.....