

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΚΗΔΕΜΟΝΑ / ΓΟΝΕΑ

Βραβείο Εφηβικού Εθελοντισμού – Εθνικά Βραβεία Εθελοντισμού 2026

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΗΛΙΚΟΥ/ΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ

Ονοματεπώνυμο: _____

Ημερομηνία γέννησης: _____

Ηλικία: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

Email: _____

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Ονοματεπώνυμο: _____

Αριθμός Ταυτότητας/Διαβατηρίου: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____

Email: _____

3. ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΝΗΛΙΚΟ/Η

☐ Γονέας

☐ Κηδεμόνας

☐ Άλλο: _____

4. ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Με την παρούσα δηλώνω ότι:

- Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για τη συμμετοχή του υποψηφίου στη διαδικασία υποψηφιότητας και αξιολόγησης των Εθνικών Βραβείων Εθελοντισμού 2026.
- Συναινώ στη συλλογή, επεξεργασία και χρήση των προσωπικών δεδομένων του υποψηφίου αποκλειστικά για τους σκοπούς του διαγωνισμού, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR).

- Συναινώ στη χρήση του ονόματος του/της υποψηφίου/ας και του σχετικού υλικού τεκμηρίωσης της εθελοντικής δράσης του υποψηφίου για σκοπούς αξιολόγησης, ανακοίνωσης αποτελεσμάτων και προβολής του θεσμού.
- Συναινώ στη χρήση και δημοσιοποίηση φωτογραφιών, βίντεο και άλλου οπτικοακουστικού υλικού στο οποίο ενδέχεται να απεικονίζεται ο/η ανήλικος/η, για σκοπούς προβολής, ενημέρωσης και προώθησης του θεσμού των Εθνικών Βραβείων Εθελοντισμού, σε έντυπα, ηλεκτρονικά και διαδικτυακά μέσα των διοργανωτών, σύμφωνα με τη Δήλωση Ιδιωτικότητας και την ισχύουσα νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

5. ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία είναι αληθή και ότι είμαι ο νόμιμος γονέας/κηδεμόνας.

6. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ημερομηνία: ____ / ____ / 2026

Ονοματεπώνυμο: _____

Υπογραφή: _____