

nexus monARC

ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ



Όνοματεπώνυμο συμμετέχοντα

Ημερομηνία

Υπογραφή

<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Έχω κατανοήσει πλήρως την ενημέρωση για τη συμμετοχή του παιδιού μου στο έργο
<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Δέχομαι να συμμετάσχει το παιδί μου σε όλες τις δραστηριότητες, όπως περιγράφονται στο ενημερωτικό σημείωμα και μου έχουν εξηγηθεί από τους αρμόδιους του έργου
<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Συμφωνώ στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του παιδιού μου αποκλειστικά για τους σκοπούς του έργου και στην πλήρη εξάλειψή τους μετά την ολοκλήρωση του έργου.
<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Επιβεβαιώνω ότι το παιδί μου (όνομα) _____ επιθυμεί να συμμετάσχει στο έργο
<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Συμφωνώ στη συλλογή φωτογραφιών του παιδιού μου κατά τη διάρκεια των δραστηριοτήτων του έργου, οι οποίες θα χρησιμοποιηθούν για τη διάδοση των αποτελεσμάτων και την ευρύτερη επικοινωνία

Ύστερα από άδεια του υπεύθυνου του σχολείου, κατά τη διάρκεια της επιστημονικής μας εργασίας, θα πάρουμε φωτογραφίες των μαθητών που συμμετέχουν, για να κάνουμε γνωστό το έργο στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Η συμμετοχή σου δεν έχει κανένα κίνδυνο, αφού θα εκπαιδευτείς κατάλληλα από ειδικούς επιστήμονες. Οι φωτογραφίες στις οποίες θα εμφανίζεσαι θα χρησιμοποιηθούν μόνο για τη διάδοση του προγράμματος (συμπεριλαμβανομένης της επικοινωνίας μέσω των μέσων κοινωνικής δικτύωσης του Πανεπιστημίου και του έργου), ύστερα από άδεια του υπεύθυνου του σχολείου. Παρακαλούμε, ενημέρωσε τους γονείς σου, αν θα ήθελες να συμμετάσχεις, για να σε συμπεριλάβουμε στην ομάδα μας.

Η ομάδα του nexus monARC

