

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΙΚΗΣ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ

Συμμετοχή παιδιού στο διαγωνισμό "ROBOTEX HELLAS " για το 2024.

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος _____, κάτοικος _____, οδός _____, αρ. _____, κάτοχος αριθμού ταυτότητας _____, εκδόθηκε από _____ ως κηδεμόνας του παιδιού μου, _____ γεννηθείς στις __/__/____ δηλώνω ρητά και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα ότι:

i. Έχω ενημερωθεί επαρκώς για τον διαγωνισμό "ROBOTEX HELLAS" που διοργανώνει η αστική μη κερδοσκοπική εταιρεία που ονομάζεται Ελληνικός Οργανισμός Εκπαιδευτικής Ρομποτικής (HERO), όπως περιγράφεται αναλυτικά στους όρους συμμετοχής του διαγωνισμού, διαθέσιμους στο site www.he-ro.gr.

ii. Συναινώ στη συμμετοχή του παιδιού μου, _____ στον διαγωνισμό "ROBOTEX HELLAS", δηλώνοντας ότι αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους Όρους Συμμετοχής, όπως αναρτώνται στο site www.he-ro.gr

iii. Συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην καταχώριση προσωπικών δεδομένων που αφορούν εμένα και το παιδί σε αρχείο που θα τηρεί η εταιρεία HERO στο πλαίσιο της διεξαγωγής και της επίτευξης του σκοπού του διαγωνισμού, σύμφωνα με τις διατάξεις της εθνικής νομοθεσίας και του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων (ΕΕ 679/2016)

iv. Συναινώ στη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών του δεδομένων, όπως ενδεικτικά, τη δημοσίευση της εικόνας του/της και του ονόματός του/της μέσω φωτογραφικού υλικού και υλικό βίντεο σε έντυπα και ηλεκτρονικά μέσα (περιοδικά, Διαδίκτυο, μέσα κοινωνικής δικτύωσης όπως Facebook, LinkedIn, News App, κ.λπ.) και με οποιοδήποτε άλλο μέσο θα επιλέξει η εταιρεία, αποκλειστικά και μόνο στο πλαίσιο διεξαγωγής του διαγωνισμού, χωρίς να διατηρώ καμία αξίωση ή απαίτηση για τη συγκεκριμένη χρήση.

v. Τα προσωπικά δεδομένα που λαμβάνονται στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τους σκοπούς του διαγωνισμού και δεν θα διατηρηθούν μετά το πέρας της νόμιμης και συμβατικής υποχρέωσης.

vi. Διατηρώ τα δικαιώματά που μου παρέχονται από την ισχύουσα νομοθεσία σχετικά με τα παραπάνω δεδομένα (όπως πρόσβαση, διόρθωση, διαγραφή κ.λπ.), υποβάλλοντας σχετικό αίτημα στο info@he-ro.gr.

Ημερομηνία: _____

ο Δηλών/Δηλούσα _____