

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	2ο ΕΠΑΛ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Είμαι νόμιμος/η κηδεμόνας του/της μαθητή/ τριας :

.....ΤΟΥ.....

2. Είμαι ενήλικος/η και αναλαμβάνω την κηδεμονία του εαυτού μου. **ΝΑΙ** **ΌΧΙ**

3. Δέχομαι να ενημερώνομαι ηλεκτρονικά για ζητήματα της πορείας της φοίτησης του/της μαθητή/μαθήτριας στην ηλεκτρονική διεύθυνση (υποχρεωτικά):

.....

Στην περίπτωση διάσπασης της συμβίωσης, είτε αυτή έχει συντελεσθεί με γάμο ή με σύμφωνο συμβίωσης των κηδεμόνων θα πρέπει να υποβάλλονται δύο υπεύθυνες δηλώσεις με τα προσωπικά τους στοιχεία.

4. Ο/η μαθητής/τρια κατέχει απολυτήριο τίτλο σπουδών ή οφείλει μαθήματα προς απόκτηση απολυτηρίου, προκειμένου ο/η μαθητής/τρια να αποκτήσει μόνο Πτυχίο Ειδικότητας του ν. 4386/2016. **ΝΑΙ** **ΌΧΙ**

5. Θα προσκομίσω το ατομικό δελτίο υγείας του/της μαθητή/τριας αν δεν υπάρχει, το οποίο είναι υποχρεωτικό για την εγγραφή του/της, έως **29 Σεπτεμβρίου 2023**.
6. Αποδέχομαι τον σχολικό κανονισμό ο οποίος είναι αναρτημένος στην ιστοσελίδα του σχολείου και τις συνέπειες που προκύπτουν σε παράβαση του.
7. Ενημερώθηκα για τις απουσίες που μπορεί να κάνει ο/η μαθητής/τρια. Υποχρεούμαι να προσκομίσω όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά για τη μη προσμέτρηση απουσιών το πολύ 15 ημέρες μετά την επιστροφή του/της μαθήτριας στο σχολείο, διαφορετικά τα δικαιολογητικά δεν θα ληφθούν υπόψη.
8. Θα ενημερώσω άμεσα τη Διεύθυνση του σχολείου για το οποιοδήποτε σοβαρό πρόβλημα υγείας και όχι μόνο που τυχόν αντιμετωπίζει ο/η μαθητής/μαθήτρια.
9. **Γονική συγκατάθεση για ανάρτηση φωτο ή βίντεο στη σχολική ιστοσελίδα**

Προϋπόθεση:

ότι δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα όπως κάθε πληροφορία που αναφέρεται στο παιδί μου, για παράδειγμα το όνομα, τη διεύθυνση της οικίας μας, το τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), τα ενδιαφέροντα, επιδόσεις στο σχολείο, κ.ο.κ. σύμφωνα και με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι επιτρέπω/δεν επιτρέπω την ανάρτηση σε φωτογραφία ή βίντεο του υιού/της κόρης μου _____ μαθητή/μαθήτρια της _____ τάξης του 2^{ου} ΕΠΑΛ Ηρακλείου στην ιστοσελίδα του σχολείου καθώς και στις σελίδες του σχολείου στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης (Facebook, twitter και youtube).

Ημερομηνία: .../.../2023

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.