

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΦΥΛΑΞΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Εγώ ο/η με Α.Δ.Τ. με την παρούσα δήλωση δίδω τη ρητή συγκατάθεση μου όπως Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα όπως ο αρ. ταυτότητας, το ονοματεπώνυμο, η διεύθυνση, το email, τηλέφωνο κλπ. που έχουν δηλωθεί κατά την εγγραφή του παιδιού μου στο American Academy Larnaca Institute αποτελέσουν αντικείμενο νόμιμης φύλαξης, χρήσης και επεξεργασίας με βάση τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΓΚΠΔ) ως εκάστοτε ισχύει, από το American Academy Larnaca Institute, Κύπρου.

Νοείται ότι τα προσωπικά δεδομένα του/των παιδιού/ιών θα τηρούνται απόρρητα και θα τυγχάνουν εμπιστευτικής μεταχείρισης. Οποιαδήποτε πληροφορία δεν θα αποκαλύπτεται σε άλλα άτομα/οργανισμούς εκτός από το American Academy Larnaca Institute, Κύπρου, εκτός μόνον στις περιπτώσεις που ο Νόμος το επιτρέπει.

ΓΟΝΕΑΣ / ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: