

Προς: Δήμο Πετρούπολης  
Υπηρεσία Συμβουλευτικού Σταθμού

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΤΕΣΤ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

Ο/Η υπογράφων/ουσα.....με ΑΔΤ....., γονέας/κηδεμόνας του/της.....μαθητή/τριας της Α΄ τάξης του .....Λυκείου..... **δηλώνω** ότι έλαβα γνώση της διαδικασίας και των προϋποθέσεων συμμετοχής στο τεστ Επαγγελματικού Προσανατολισμού «ΑΡΙΣΤΟΝ» που παρέχεται δωρεάν από το Δήμο Πετρούπολης και επιθυμώ τη συμμετοχή του/της παραπάνω μαθητή/τριας στο εν λόγω τεστ.

Στα πλαίσια της εφαρμογής Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων – GDPR 2016/679 ΕΕ, δίνω τη ρητή συγκατάθεσή μου για τη συλλογή και την επεξεργασία από την εταιρεία Computer Academy-Ariston Psychometrics, των προσωπικών δεδομένων, ευαίσθητων και μη, του/της παραπάνω μαθητή/τριας, με αποκλειστικό σκοπό την παραγωγή αναφορές συμπερασμάτων που αφορούν στον/στην εξεταζόμενο/η, τα οποία θα συνδράμουν την εκπαιδευτική διαδικασία του επαγγελματικού προσανατολισμού.

Ενημερώνομαι ότι όλες οι πληροφορίες θα τηρηθούν απόρρητες και θα τύχουν εμπιστευτικής μεταχείρισης από την εταιρεία Computer Academy – Ariston Psychometrics και τους εξουσιοδοτημένους-πιστοποιημένους συνεργάτες της.

Επίσης, δίνω τη ρητή συγκατάθεσή μου για τη συλλογή των προσωπικών μου δεδομένων (τηλέφωνα/e-mail) και την αποστολή σε μένα σχετικών με τις υπηρεσίες της εν λόγω εταιρείας, μηνυμάτων, αναφορών, αποτελεσμάτων, ενημερώσεων κ.λπ.

Η ηλεκτρονική αναφορά των αποτελεσμάτων του τεστ θα αποσταλεί στο email μου.

Σας γνωρίζω επίσης το κινητό μου τηλέφωνο..... Και το e-mail μου.....στα οποία επιθυμώ να αποσταλεί η ηλεκτρονική αναφορά των αποτελεσμάτων καθώς και να ενημερωθώ για την παρουσίαση των αποτελεσμάτων.

Ο ΓΟΝΕΑΣ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

.....

...../...../2021