



Προς: Δήμο Πετρούπολης
Υπηρεσία Κέντρου Κοινότητας

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΤΕΣΤ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ
ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

Ο/Η υπογράφων/ουσα.....με
ΑΔΤ..... και ΑΜΚΑ γονέας/κηδεμόνας
του/της..... μαθητή/τριας της Α' τάξης του
..... Λυκείου Πετρούπολης, με ΑΜΚΑ **δηλώνω** ότι έλαβα γνώση
της διαδικασίας και των προϋποθέσεων συμμετοχής στο Τεστ Επαγγελματικού
Προσανατολισμού» 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 Συμβουλευτικής και Επαγγελματικού Προσανατολισμού «Career
Gate», των προσωπικών δεδομένων, ευαίσθητων και μη, του/της παραπάνω
μαθητή/τριας, με αποκλειστικό σκοπό την παραγωγή αναφοράς 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 Συμβουλευτικής και Επαγγελματικού
Προσανατολισμού «Career Gate» και τους εξουσιοδοτημένους-πιστοποιημένους
συνεργάτες της.

Επίσης, δίνω τη ρητή συγκατάθεσή μου για τη συλλογή των προσωπικών μου
δεδομένων (τηλέφωνα/e-mails) για την αποστολή μηνυμάτων ΜΟΝΟ σχετικών με τη
δράση και όχι για την αποστολή διαφημιστικών μηνυμάτων και ενημερώσεων από
την εταιρεία.

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

Σας γνωρίζω επίσης το κινητό μου
τηλέφωνο.....

Και το email μου.....στα οποία επιθυμώ
να αποσταλεί η ηλεκτρονική αναφορά των αποτελεσμάτων καθώς και να ενημερωθώ
για την παρουσίαση των αποτελεσμάτων.

Ο ΓΟΝΕΑΣ/ ΚΗΔΕΜΟΝΑΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

...../...../2026



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό
Πρόγραμμα
«ΑΤΤΙΚΗ»