

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ- ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ / ΒΙΝΤΕΟ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Με το παρόν δίνω τη συγκατάθεσή μου στα **Κέντρα Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών (ΚΔΑΠ) Δήμου Ηρακλείου της ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΟΥΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΔΗΚΕΗ)** να χρησιμοποιήσει φωτογραφικά αρχεία ή/και βίντεο με την εικόνα του εξυπηρετούμενου παιδιού μου ή/και δικά μου, χωρίς προσδοκία αποζημίωσης ή αμοιβής οποιουδήποτε είδους, τώρα ή στο μέλλον, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν για:

- εκδήλωση σε μέσα μαζικής ενημέρωσης / επικοινωνίας με σκοπό την ενημέρωση του κοινού ή/και της τοπικής κοινωνίας για την ίδια την εκδήλωση και για τη διάχυση των αποτελεσμάτων της,
- λόγους προβολής στο διαδικτυακό τόπο της **ΔΗΚΕΗ** (www.kdap.dikeh.gr), και στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης του (π.χ. facebook) με σκοπό την προώθηση των δραστηριοτήτων της **ΔΗΚΕΗ** στο Διαδίκτυο.

Στις παραπάνω περιπτώσεις τα εν λόγω αρχεία δεν θα συνοδεύονται από το ονοματεπώνυμο του παιδιού σας, ώστε να μην είναι ευχερής η συσχέτισή του με την εικόνα, ενώ, παράλληλα, θα καταβάλλεται η μέγιστη δυνατή προσπάθεια, ώστε μέσω διάφορων τεχνικών (π.χ. θόλωση της εικόνας) να μην είναι δυνατή η αναγνώριση του προσώπου του παιδιού.

- δημιουργία αναμνηστικών ενθυμίων για τις εκδηλώσεις των Κέντρων Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών (ΚΔΑΠ) του Δήμου Ηρακλείου και θα διανέμονται μόνο στους γονείς των μαθητών των ΚΔΑΠ μας, χωρίς τη χρήση οποιασδήποτε τεχνικής αλλοίωσης ή παραμόρφωσης της εικόνας (π.χ. θόλωση κλπ).

Τα εν λόγω δεδομένα εικόνας (φωτογραφία ή/και βίντεο) δεν θα χρησιμοποιηθούν σε καμία περίπτωση για διαφορετικό σκοπό επεξεργασίας.

Οι φωτογραφίες ή/και βίντεο θα διατηρούνται από τη **ΔΗΚΕΗ** για όσο χρονικό το ανήλικό τέκνο μου εξυπηρετείται σε δομή ΚΔΑΠ και εφόσον δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος ανάκλησης της συγκατάθεσής μου. Η **ΔΗΚΕΗ** θα προχωρεί στη διαγραφή των φωτογραφιών ή/και βίντεο σε κάθε περίπτωση εντός 5 ετών από την ημερομηνία διακοπής της συνεργασίας μου με τη **ΔΗΚΕΗ**.

Αυτή η συγκατάθεση έχει ισχύ από την υπογραφή του παρόντος κι έπειτα και η χρήση των φωτογραφιών μου (ή/και των βίντεο στα οποία συμμετέχει το ανήλιο τέκνο μου ή εγώ) για τον παραπάνω σκοπό δεν απαιτεί καμία περαιτέρω έγκριση από εμένα.

Γνωρίζω ότι έχω τη δυνατότητα να αποσύρω τη συναίνεσή μου ανά πάσα στιγμή. Κατανοώ ότι σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να μην είναι δυνατή η κατάργηση/απόσυρση κάποιας φωτογραφίας ή βίντεο που έχει δημοσιευθεί ή που βρίσκεται σε διαδικασία δημοσίευσης. Μπορώ να επικοινωνήσω με τη **ΔΗΚΕΗ** για να αποσύρω τη συγκατάθεσή μου στο dpo@dikeh.gr.

Η **ΔΗΚΕΗ** εφαρμόζει κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για να διασφαλίζει τη νόμιμη και ενδεδειγμένη χρήση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που λαμβάνει, την ασφάλεια και προστασία τους και μεριμνά για την αποτροπή κάθε μη εξουσιοδοτημένης πρόσβασης στα δεδομένα αυτά.

Γνωρίζω ότι έχω δικαίωμα να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου για χρήση των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα (φωτογραφίες ή/και βίντεο) οπότε εγώ το επιθυμώ. Στην περίπτωση αυτή δεν επηρεάζεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που έγινε όσο η συγκατάθεσή μου ήταν εν ισχύ.

Έχω δικαίωμα να ζητήσω πρόσβαση στα δεδομένα μου (αντίγραφο), τη διόρθωση, τη διαγραφή τους, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους ή να αντιταχθώ στην επεξεργασία αυτή (συμπεριλαμβανομένης της εναντίωσης στην αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων και στην κατάρτιση προφίλ), καθώς και να ασκήσω το δικαίωμά μου στη φορητότητα υποβάλλοντας σχετικό αίτημα.

Για να ασκήσω τα δικαιώματά μου αυτά, μπορώ να επικοινωνήσω με την ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@dikeh.gr ή στη διεύθυνση Διονυσίου 13^Α, 71601 Ηράκλειο, υπόψη: Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων.

Επιπλέον έχω δικαίωμα να υποβάλω καταγγελία σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Έχω ενημερωθεί για την **Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα** της **ΔΗΚΕΗ** στην ιστοσελίδα της www.dikeh.gr/privacy-policy.



Με την υπογραφή του παρόντος δηλώνω ότι ενημερώθηκα για το σκοπό επεξεργασίας των δεδομένων μου (φωτογραφίες ή/και βίντεο) προσωπικού χαρακτήρα και συγκατατίθεμαι στη συλλογή και επεξεργασία αυτών από τα **ΚΔΑΠ** και τη **ΔΗΚΕΗ**

Όνοματεπώνυμο εργαζομένου:

Όνοματεπώνυμο γονέα / κηδεμόνα:

Υπογραφή:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Ημερομηνία:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΤΕΚΝΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΔΙΝΕΤΑΙ Η ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

1.....

2.....

3.....