* + 1. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**
    2. **(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): | Τον Δ/ντή του 50ου Γυμνασίου Αθήνας | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου  (Ε-mail): | |  | | | | |

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:

☐ Επιτρέπω ☐ Δεν επιτρέπω στ\_\_\_\_\_ γιο/κόρη μου (Επώνυμο:)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Όνομα:) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**1.** να συμμετάσχει στην ημερήσια εκπαιδευτική εκδρομή που διοργανώνει το Σχολείο στο Σούνιο - Λαύριο στις 17/5/2022. **2.** **Αποδέχομαι το πλαίσιο υλοποίησης της εκδρομής στο σύνολό του, γνωρίζω το αναλυτικό πρόγραμμα και το κόστος της εκδρομής.**

**3.** Το παιδί μου **δεν πάσχει από καμία μακροχρόνια ασθένεια,** η οποία χρειάζεται φαρμακευτική αγωγή (πχ. άσθμα, αλλεργία, καρδιά, κλπ.). Σε διαφορετική περίπτωση θα ενημερώσω εγγράφως με Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8, §4 του Νόμου 1599/1986 τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες για **α)** τη φαρμακευτική αγωγή που ακολουθεί (**με συνημμένο σημείωμα υπογεγραμμένο από τον θεράποντα ιατρό**), **β)** τις πρώτες ενέργειες σε περίπτωση ανάγκης και **γ)** τα στοιχεία και το τηλέφωνο του θεράποντος ιατρού (§Β, του άρθρου 6, της Υ.Α. 33120/ΓΔ4/06-03-2017)

**4.** T\_\_\_\_\_ συνέστησα να υπακούει **άμεσα** και **αναντίρρητα** στον αρχηγό και τους/τις συνοδούς Καθηγητές/Καθηγήτριες και να τηρεί απαρέγκλιτα το πρόγραμμα της εκδρομής.  
**5.** Τόνισα στ\_\_\_\_\_γιο/κόρη μου ότι η ευθύνη που επωμίζονται οι συνοδοί Καθηγητές/Καθηγήτριες είναι πολύ μεγάλη και ως εκ τούτου **απαγορεύεται** :  
- Η κατανάλωση αλκοολούχων ποτών και το κάπνισμα.  
- Η χρήση οποιουδήποτε φαρμάκου χωρίς την ενημέρωση των συνοδών.  
- Η καθυστέρηση στις ώρες συγκέντρωσης των εκδρομέων.  
- Η απομάκρυνση από οποιονδήποτε χώρο της εκδρομής χωρίς την άδεια των συνοδών.  
- Το κολύμπι σε θάλασσα, λίμνη, ποτάμι ή πισίνα.  
- Η ενοικίαση και χρήση παντός είδους τροχοφόρου (συμπεριλαμβανομένων ποδηλάτων και πατινιών), πλωτού ή ιπτάμενου μέσου.  
- Οποιαδήποτε συμπεριφορά που έρχεται σε αντίθεση με τη μαθητική ιδιότητα, τον εσωτερικό κανονισμό λειτουργίας του Σχολείου και προσβάλλει τόσο την αξιοπρέπεια των ιδίων των μαθητών/μαθητριών όσο και το κύρος του Σχολείου.  
**6.** Υπενθύμισα στο παιδί μου τα θέματα που άπτονται των ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων γενικότερα, αλλά και ειδικότερα όσον αφορά στη χρήση των κινητών τηλεφώνων, φωτογραφικών μηχανών, και οποιασδήποτε ηλεκτρονικής συσκευής με δυνατότητες επεξεργασίας ήχου και εικόνας, σύμφωνα με τον Γενικό κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR).  
**7.** Είμαι υπεύθυν\_\_\_\_\_ εξ’ ολοκλήρου για κάθε φθορά που τυχόν προκαλέσει σε χώρους που θα επισκεφθεί ο/η γιός/κόρη μου, καθώς και σε οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο χρησιμοποιηθεί από τους εκδρομείς.  
**8.** Ουδεμία ευθύνη έχουν, ο Αρχηγός της εκδρομής και οι Συνοδοί Καθηγητές/Καθηγήτριες για κάθε πράξη ή παράλειψη τ\_\_\_\_\_ γιου/κόρης μου που αντιβαίνει στις οδηγίες – συστάσεις - παραινέσεις της Διεύθυνσης του Σχολείου και των συνοδών Καθηγητών/Καθηγητριών της εκδρομής, καθώς και στους νόμους, εγκυκλίους και διαταγές του ΥΠ.ΑΙ.Θ και του Κράτους.

**9.** Σε περίπτωση παρεκτροπής τ\_\_\_\_\_ θα υποστεί τις προβλεπόμενες κυρώσεις από την κείμενη εκπαιδευτική Νομοθεσία (αποβολή, μείωση διαγωγής, αλλαγή σχολικού περιβάλλοντος, κλπ.) και γενικότερα από τους νόμους του Κράτους, ανάλογα με το παράπτωμα.

Ημερομηνία: \_\_\_ / \_\_\_ / 2022

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.  
(2) Αναγράφεται ολογράφως.  
(3) «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.  
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα