



**ΟΜΑΔΑ CYGNET
ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

Σε περίπτωση που αυτή η φόρμα δεν συμπληρώνεται από γονείς ή φροντιστές, παρακαλούμε εξασφαλίστε ότι όλοι οι παραπέμποντες έχουν πάρει τη άδειά τους να μας περάσουν τα δεδομένα τους. Σας ευχαριστούμε.

ΒΑΣΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ημερομηνία	Παραπέμπων (Εάν όχι γονέας/φροντιστής) Τηλέφωνο
Από πού ενημερωθήκατε για το Πρόγραμμα	Συμφωνητικό Προστασίας Δεδομένων Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΓΟΝΕΙΣ/ΦΡΟΝΤΙΣΤΕΣ

Γονέας ή Φροντιστής	Σχέση με το παιδί
Όνομα	Επώνυμο
Γονέας ή Φροντιστής	Σχέση με το παιδί
Τηλέφωνα	
Σπίτι Εργασία	Κινητό
Διεύθυνση	
Πόλη Ταχ. Κώδικας	Οδός και Αριθμός

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ

Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης
Διάγνωση	Ημερομηνία Διάγνωσης
Από ποιον έγινε η διάγνωση	Όνομα Σχολείου

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Σας ενημερώνουμε ότι η Ε.ΨΥ.ΜΕ, ως Συντονιστής Φορέας του Προγράμματος Cygnet στην Ελλάδα, κρατάει αρχείο των προσωπικών σας στοιχείων και των στοιχείων του παιδιού σας/παιδιού που έχετε υπό την φροντίδα σας, διατηρώντας το δικαίωμα να τα κοινοποιήσει στον Φορέα Barnardo's, εφόσον της ζητηθούν. Τα στοιχεία αυτά πρόκειται να χρησιμοποιηθούν αυστηρά για ερευνητικούς σκοπούς και συγκεκριμένα για την αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας του Προγράμματος Cygnet ως προς την αυτοπεποίθηση των γονέων/φροντιστών σχετικά με την ικανότητά τους να διαχειριστούν τις ανάγκες ενός παιδιού που βρίσκεται στο αυτιστικό φάσμα.

Το Συμφωνητικό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων σας εξασφαλίζει συγκεκριμένα δικαιώματα όσον αφορά τις πληροφορίες που έχουν συγκεντρωθεί σχετικά με εσάς:

1. Ότι οι πληροφορίες έχουν αποκτηθεί με τη δική σας συναίνεση.
2. Ότι θα μπορούν να χρησιμοποιηθούν ή να κοινοποιηθούν μόνο για τους ανωτέρω αναφερόμενους σκοπούς.
3. Ότι τα προσωπικά δεδομένα θα είναι ακριβή και ενημερωμένα.
4. Ότι έχετε το δικαίωμα, εφόσον χρειαστεί, να διαγράψετε ή να διορθώσετε κάποια στοιχεία.
5. Ότι έχουν ληφθεί τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας, ώστε να αποκλειστεί η μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση, κοινοποίηση ή καταστροφή των προσωπικών σας δεδομένων.
6. Ότι οι πληροφορίες είναι απόλυτα εμπιστευτικές.

Η εχεμύθεια είναι κεντρικό στοιχείο της αρχής του σεβασμού του ατόμου και σημαίνει να λειτουργεί κανείς καλοπροαίρετα και με αμοιβαία εμπιστοσύνη σχετικά με τις κοινοποιούμενες πληροφορίες. Η μοναδική εξαίρεση είναι η περίπτωση που κάποιος κακοποιείται ή βρίσκεται σε κίνδυνο. Εάν υπάρξει σοβαρή ανησυχία ότι κάποιο παιδί κινδυνεύει, είμαστε υποχρεωμένοι να πάρουμε τα κατάλληλα μέτρα για την ασφάλειά του και, στην περίπτωση αυτή, δεν μπορούμε να εγγυηθούμε εχεμύθεια, γιατί θα πρέπει να μοιραστούμε αυτές τις ανησυχίες με αρμόδιους φορείς.

Εάν έχετε οποιαδήποτε απορία παρακαλούμε επικοινωνήστε με την Ε.ΨΥ.ΜΕ. (Τηλέφωνα επικοινωνίας: 210 4328281- κα Σταθοπούλου). Διαφορετικά παρακαλούμε υπογράψτε το Συμφωνητικό, το οποίο θα παραδοθεί στην Ε.ΨΥ.ΜΕ.

Όνομα παιδιού.....

Υπογραφή Γονέα/Φροντιστή.....

Ημερομηνία.....