**Δήλωση απαλλαγής**

**από την εχεμύθεια/ τήρηση απορρήτου**

Εγώ, που έχω τα προσωπικά στοιχεία

(Επίθετο, Όνομα, Ημερομ. γέννησης, Διεύθυνση)

(νόμιμα εκπροσωπούμενος από: Επίθετο, Όνομα, Ημερομ. γέννησης, Διεύθυνση)

απαλλάσσω με την παρούσα δήλωση τον/ την

❒ Εκπαιδευτικό κύριο/κυρία

❒ Διευθυντή Σχολείου κύριο/κυρία

❒ Σχολικό Σύμβουλο κύριο/κυρία

❒ Λειτουργό Κοινωνικής Εργασίας Νέων κύριο/κυρία

❒

του (Σχολείου) ,

απέναντι στον/στην ( **…** = Υπεύθυνο)

❒ Σχολικό Σύμβουλο κύριο/κυρία

❒ Λειτουργό Κοινωνικής Εργασίας Νέων κύριο/κυρία

❒ Σχολικό Ψυχολογικό Σύμβουλο κύριο/κυρία

❒ Ψυχολογικό Σύμβουλο κύριο/κυρία

❒ **…** Ψυχιατρικής για παιδιά και Νέους κύριο/κυρία

❒ **…** Υπηρεσίας Εύρεσης Εργασίας κύριο/κυρία .

❒ **…** Κοινωνικής Μέριμνας Ανηλίκων κύριο/κυρία

❒ **…** Υπηρεσίας Απασχόλησης κύριο/κυρία

❒

από την εχεμύθεια/ τήρηση απορρήτου του κάθε ενός απέναντι στον άλλον.

Αυτή η δήλωση ισχύει μέχρι την \_\_\_.\_\_\_.2019 και υπηρετεί το σκοπό που ακολουθεί:

Η απαλλαγή αναφέρεται στην ανταλλαγή πληροφοριών στα εξής θέματα:

Δεν οφείλουν να αναφερθούν σχετικά τα εξής:

Η απαλλαγή από την εχεμύθεια/ τήρηση απορρήτου δεν δίνει το δικαίωμα στα προαναφερθέντα πρόσωπα να κάνουν χρήση των πληροφοριών που έλαβαν στη σχέση τους με Τρίτους. Η μεταχείριση όλων των πληροφοριών πρέπει να γίνεται εμπιστευτικά.

Η παρούσα δήλωσή μου σχετικά με την απαλλαγή από την εχεμύθεια/ τήρηση απορρήτου ανάγεται στην ελεύθερη βούλησή μου. Μου είναι γνωστό ότι η δήλωση αυτή απαλλαγής από την εχεμύθεια/ την τήρηση απορρήτου μπορεί κάθε στιγμή να ανακληθεί με ισχύ για το μέλλον.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τόπος, Ημερομηνία Υπογραφή, αν χρειάζεται του κηδεμόνα