



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΓΡΑΦΕΙΟ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ
ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ

**ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ
ΣΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΕΦΗΒΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ
ΤΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ
(ΟΕΣ – 12^η ΟΜΑΔΑ)**

Προσωπικά στοιχεία

Όνοματεπώνυμο:.....Ημερομηνία γέννησης:

Διεύθυνση:Δήμος/κοινότητα:.....Τ.Κ.:.....

Κινητό τηλ:.....Email:

Σχολείο:

Τηλ. γονέων/κηδεμόνων:

Σημείωσε με αν ισχύει στην περίπτωση σου

Ανήκω σε κάποια από τις παρακάτω ομάδες παιδιών, η οποία διατρέχει αυξημένο κίνδυνο να παραβιαστούν τα δικαιώματά της:

- Παιδί μετανάστης
- Παιδί πρόσφυγας (=παιδί που έφυγε από τη χώρα του λόγω διωγμού)
- Παιδί σε ίδρυμα
- Παιδί σε ανάδοχη οικογένεια
- Παιδί από μειονοτική ομάδα (π.χ. Μαρωνίτης, Αρμένιος, Λατίνος)
- Παιδί με αναπηρία
- Παιδί με διαφορετικό σεξουαλικό προσανατολισμό
- Παιδί από πολύ φτωχή οικογένεια
- Άλλο (Εξήγησε:

Δεν είμαι σε θέση να επικοινωνήσω στα ελληνικά. Η γλώσσα στην οποία μπορώ να επικοινωνήσω είναι:

Απάντησε στην πιο κάτω ερώτηση

«Τι προσδοκίες έχεις από τη συμμετοχή σου στην Ομάδα Εφήβων Συμβούλων της Επιτρόπου και ποια θα είναι η δική σου συνεισφορά σε περίπτωση που επιλεγείς;»

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΔΗΛΩΣΗ ΠΑΙΔΙΟΥ

Έχω ενημερωθεί για τις υποχρεώσεις μου σε περίπτωση που επιλεγώ ως μέλος της Ομάδας Εφήβων Συμβούλων και δηλώνω την πρόθεσή μου να ανταποκριθώ στο ρόλο μου με υπευθυνότητα και συνέπεια.

Όνοματεπώνυμο παιδιού:.....

Υπογραφή παιδιού:..... Ημερομηνία:

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ / ΚΗΔΕΜΟΝΑ

Έχω ενημερωθεί για τους όρους και τα στοιχεία της προκήρυξης της Ομάδας Εφήβων Συμβούλων της Επιτρόπου Προστασίας των Δικαιωμάτων του Παιδιού και δηλώνω την πρόθεσή μου να ενισχύω και να διευκολύνω με κάθε δυνατό τρόπο τη συμμετοχή του παιδιού μου σε περίπτωση που επιλεγεί.

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα :.....

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα :..... Ημερομηνία:

Σημείωση 1: Σύμφωνα με το νόμο περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος του 2001 Ν. 138(Ι)/2001, τα προσωπικά στοιχεία δεν κοινοποιούνται σε καμία περίπτωση.

Σημείωση 2: Η μεταφορά των παιδιών από άλλες πόλεις για τις συναντήσεις της ΟΕΣ από και προς τη Λευκωσία, διευθετείται από το Γραφείο της Επιτρόπου Προστασίας των Δικαιωμάτων του Παιδιού και δεν υπάρχει οικονομική επιβάρυνση για τα παιδιά.

Σε περίπτωση μη επιλογής μου δίνω τη συγκατάθεσή μου, ώστε τα προσωπικά μου στοιχεία να χρησιμοποιούνται από το Γραφείο της Επιτρόπου για ενημέρωση για διάφορες δράσεις.

Υπογραφή Παιδιού: Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα:

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΥΛΙΚΟΥ

Σας ενημερώνουμε ότι στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της ΟΕΣ γίνεται λήψη φωτογραφικού υλικού ή/και βίντεο. Για σκοπούς προώθησης των δράσεων της ΟΕΣ, αλλά και της προώθησης των αρμοδιοτήτων του Θεσμού της Επιτρόπου που εντάσσονται στο πλαίσιο της διασφάλισης των δικαιωμάτων του παιδιού, το υλικό αυτό διοχετεύεται προς:

- (α) τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης (έντυπα, ηλεκτρονικά και διαδικτυακά),
- (β) τα διαδικτυακά μέσα που λειτουργεί η Επίτροπος (ιστοσελίδα και μέσα κοινωνικής δικτύωσης),
- (γ) έντυπο υλικό που εκδίδει η Επίτροπος,
- (δ) συνεργάτες του Θεσμού της Επιτρόπου, οι οποίοι μπορούν να προωθήσουν το υλικό μέσα από τα ΜΜΕ ή διαδικτυακά μέσα που λειτουργούν, με στόχο την ευαισθητοποίηση της κοινωνίας και διασφάλιση των δικαιωμάτων του παιδιού.

Παρακαλούμε όπως δώσετε τη συγκατάθεσή σας για δημοσίευση φωτογραφικού υλικού ή/και βίντεο. Νοείται ότι, οποιοδήποτε υλικό διοχετεύεται προς οποιοδήποτε μέσο θα σέβεται την αξιοπρέπεια του παιδιού και δεν θα το εκθέτει με οποιοδήποτε τρόπο.

- Αποδέχομαι να δημοσιοποιείται φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του εαυτού μου με τους πιο πάνω τρόπους.
- Δεν αποδέχομαι να δημοσιοποιείται φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του εαυτού μου με τους πιο πάνω τρόπους.

Υπογραφή Παιδιού: Ημερομηνία:

- Αποδέχομαι να δημοσιοποιείται φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού μου με τους πιο πάνω τρόπους.
- Δεν αποδέχομαι να δημοσιοποιείται φωτογραφικό υλικό ή/και βίντεο του παιδιού μου με τους πιο πάνω τρόπους.

Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα: Ημερομηνία: