

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Διευθυντή/ντριας Σχολικής Μονάδας**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ………………………………………………………………………….. ……………………………… του ……………..………… , διευθυντής/ντρια του ……………………………………………………

………………………………………………………………….. (όνομα Σχολείου)

**ΔΗΛΩΝΩ**

Ότι έχω συγκεντρώσει υπογεγραμμένες όλες τις Υπεύθυνες Δηλώσεις γονέων/κηδεμόνων των \_\_\_\_\_\_\_ (αριθμός) μαθητών/τριών της \_\_\_\_ (τάξη) του σχολείου μας που αναφέρονται στην συνημμένη κατάσταση μέσω των οποίων παρέχεται η συγκατάθεση των γονέων/κηδεμόνων

* **Να συμμετέχουν οι μαθητές/τριες** σε δραστηριότητες ή/και πρόγραμμα Κινηματογραφικής Εκπαίδευσης στο πλαίσιο είτε του [Περιφερειακού Δικτύου «Kινηματογραφική Εκπαίδευση»](https://peanatolikithessal.wixsite.com/cinemaeducation) της Π.Δ. Ε. Κεντρικής Μακεδονίας είτε/και της συνεργασίας με το Τμήμα κινηματογράφου ΑΠΘ είτε/και **του 4ο Φεστιβάλ Μαθητικών Ταινιών, που διοργανώνεται από το Περιφερειακό Θεματικό Δίκτυο «Κινηματογραφική Εκπαίδευση» της Π.Δ.Ε. Κεντρικής Μακεδονίας και το Τμήμα Κινηματογράφου ΑΠΘ τον Μαΐου του 2025.**
* Να προβληθεί (αναλογικά, ψηφιακά, διαδικτυακά) το οπτικοακουστικό υλικό/ ταινία που δημιούργησε ο/η μαθητής/τρια μόνος/η ή σε συνεργασία με μαθητική ομάδα στο πλαίσιο του 4ου Φεστιβάλ Μαθητικών Ταινιών φεστιβάλ, σε εκδηλώσεις/δράσεις/φεστιβάλ εκπαιδευτικού περιεχομένου (π.χ. εκπαιδευτική τηλεόραση-μαθητικοί διαγωνισμοί κ.α.) και να μπορεί να προβάλλεται σε πλατφόρμες-αποθετήρια εκπαιδευτικού περιεχομένου (π.χ. Φωτόδεντρο, i-create) καθώς και στους ιστότοπους του Σχολείου του, του Δικτύου «Κινηματογραφική Εκπαίδευση» και των συνεργαζόμενων του φορέων (π.χ. κανάλι του δικτύου στο Youtube ) .

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_ 20……

Ο – Η Δηλών/ούσα

(ονοματεπώνυμο-Υπογραφή-σφραγίδα σχολείου)