

(ΟΝΟΜΑ – ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΦΟΡΕΑ)

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΤΗ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ _____

ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ _____

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗ _____

Σας ευχαριστούμε για την συγκατάθεσή σας να καταθέσετε την προσωπική σας μαρτυρία στο (όνομα φορέα). (Ο φορέας) εκφράζει την ευγνωμοσύνη του για την ευκαιρία που του παρέχετε να καταγράψει οπτικά, ακουστικά ή με άλλο μέσο τη συνέντευξη αυτή, έτσι ώστε η μαρτυρία σας να μπορεί να φυλαχθεί στο αρχείο (του φορέα).

Με το παρόν αποδέχεστε τη μεταβίβαση και ευγενική παραχώρηση των προϊόντων της καταγραφής και μεταγραφής της προφορικής σας μαρτυρίας (στον φορέα) καθώς και των αποκλειστικών δικαιωμάτων χρήσης τους. Η προσφορά εκ μέρους σας των ως άνω δικαιωμάτων και προϊόντων είναι δωρεά προς (τον φορέα) και τους ερευνητικούς και εκπαιδευτικούς του σκοπούς, η δε χρήση τους εναπόκειται στη διακριτική ευχέρεια (του φορέα) και υπόκειται στους όποιους περιορισμούς αναφέρονται σαφώς στο κάτω μέρος της σελίδας.

(Υπογραφή) _____

(Ονοματεπώνυμο - Ολογράφως) _____

(Ημερομηνία) _____

Εξαιρέσεις και περιορισμοί: