**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΙII.**

**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ – ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Σε συμμόρφωση με τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της οδηγίας 95/ΕΚ (GDPR) για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, συναινώ και παρέχω την ρητή συγκατάθεση μου για την επεξεργασία όλων των προσωπικών δεδομένων μου, όπως αυτά έχουν δηλωθεί στην αίτηση μου και στα επισυναπτόμενα δικαιολογητικά. Γνωρίζω δε το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία τους καθώς και ανάκλησης της συγκατάθεσης μου.

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

Ως προσωπικά δεδομένα θεωρούνται κάθε είδους πληροφορίες ή συνδυασμός αυτών που θα μπορούσε να καταστήσει τον πολίτη ταυτοποιήσιμο αμέσως(π.χ. Ονοματεπώνυμο) ή εμμέσως μέσω ψευδοποιημένων δεδομένων (π.χ. ΑΦΜ, ΑΜΚΑ, κλπ). Ενδεικτικά και όχι περιοριστικά ως προσωπικά δεδομένα θεωρούνται στοιχεία όπως, διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνα, λογαριασμοί email, προσωπικές προτιμήσεις.

Μετά την πάροδο του νομίμου κατά την κείμενη νομοθεσία χρόνου υποχρεωτικής διατήρησης δεδομένων, η Περιφέρεια τηρεί τα αρχεία των προσωπικών δεδομένων σε ασφαλές μέρος χωρίς να υπάρχει πρόβλεψη για καταστροφή τους.

**Στο πλαίσιο της παροχής ολοκληρωμένων υπηρεσιών προς τους πολίτες η υπηρεσία ζητεί την συναίνεση σας ώστε η επικοινωνία μαζί σας να γίνεται με τους κάτωθι τρόπους:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Υπηρεσιακές ανάγκες και Ενημέρωση** | **ΣΥΝΑΙΝΩ** | **ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ** |
| Ηλεκτρονική αλληλογραφία – email |  |  |
| Σταθερή – Κινητή Τηλεφωνία |  |  |

Η Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας τηρεί με ασφάλεια τα προσωπικά σας δεδομένα και δεν πρόκειται να τα χρησιμοποιήσει για άλλους σκοπούς εκτός απ' αυτούς που προβλέπονται από την κείμενη νομοθεσία και την συγκατάθεση που έχετε δώσει με την συμπλήρωση του παρόντος εντύπου στο πλαίσιο της παρούσας προκήρυξης.

Ονοματεπώνυμο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Τηλέφωνα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_