



ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΗΨΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ευρωπαϊκός Κανονισμός 679/2016 για την προστασία προσωπικών δεδομένων

Ενημέρωση:

Τα προγράμματα και υπηρεσίες του Παγκύπριου Συνδέσμου Πολλαπλής Σκλήρυνσης συλλέγουν και επεξεργάζονται τα προσωπικά δεδομένα των εγγεγραμμένων μελών του με σκοπό την εξέταση των αιτημάτων τους για την παροχή υπηρεσιών καθώς και των διευκολύνσεων και διεκδίκησης των ωφελημάτων τους από κυβερνητικούς και άλλους φορείς.

Η κοινοποίηση των προσωπικών δεδομένων σας στους υπεύθυνους λειτουργούς των προγραμμάτων του Συνδέσμου δεν είναι υποχρεωτική, αλλά αν δεν τους παρασχεθούν τα απολύτως αναγκαία προσωπικά δεδομένα σας για την εξέταση των αιτημάτων σας ενδεχομένως δεν θα είναι σε θέση να το εξετάσουν.

Λαμβάνονται όλα τα απαραίτητα μέτρα προστασίας των προσωπικών δεδομένων σας για τη διασφάλιση του απορρήτου. Τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα που αφορούν την υγεία σας θα τύχουν επεξεργασίας μόνο από εξουσιοδοτημένα άτομα που είναι επαγγελματίες υγείας και δεσμεύονται σε καθήκον χεμύθειας από επαγγελματικό κώδικα δεοντολογίας.

Για σκοπούς άσκησης του δικαιώματος πρόσβασης και διόρθωσης των δεδομένων σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με την Υπεύθυνη Λειτουργό του Συνδέσμου, στο τηλ. 22590949.

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Έχω ενημερωθεί για τα πιο πάνω και δίνω τη συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά και μόνο για τους σκοπούς που περιγράφονται πιο πάνω. Επίσης δίνω την συγκατάθεση μου για αποστολή αλληλογραφίας και οποιασδήποτε ενημέρωσης για προγράμματα, υπηρεσίες και δραστηριότητες του Συνδέσμου μέσω:

1. Γραπτών μηνυμάτων sms

2. Ταχυδρομείου

3. Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

Σημ. Αν θέλετε μπορείτε να διαλέξετε και τους τρεις τρόπους βάζοντας √ στα κουτάκια.

Όνοματεπώνυμο		Αρ. Ταυτότητας	
Διεύθυνση		Τ.Κ..	
Επαρχία		Τηλέφωνο:	
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	

Σημ: Έχω ενημερωθεί ότι μπορώ να ανακαλέσω γραπτώς την πιο πάνω συγκατάθεση μου