Αίτηση πρόσβασης σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα

|  |
| --- |
| ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο ΠρέβεζαςΑριθμ. αίτησης:…………………………………….Ημερομηνία:………………………………………… |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ |
| Ονοματεπώνυμο:…………………………………………….ΑΔΤ ή Αρ. Διαβατηρίου:…………………………………..Τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό):………………………………………Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου – email:……………………………….. |

**Παρακαλώ όπως με ενημερώσετε αν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου υποβάλλονται σε επεξεργασία. Στην περίπτωση που αυτά υποβάλλονται σε επεξεργασία, επιθυμώ να με ενημερώσετε (συμπληρώνετε με Χ σε όποια ή/και στο σύνολο των ακόλουθων πληροφοριών που επιθυμείτε να λάβετε):**

Γιατί έχουν καταχωριστεί/υποβάλλονται σε επεξεργασία τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου.

Ποια ακριβώς δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου έχουν καταχωριστεί/υποβάλλονται σε επεξεργασία.

Ποιοι έχουν πρόσβαση σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου.

Για πόσο χρονικό διάστημα θα είναι καταχωρισμένα/θα υποβάλλονται σε επεξεργασία τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου.

Ποια είναι τα δικαιώματά μου.

Ποια είναι η πηγή από την οποία συλλέξατε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου.

Επιθυμώ λήψη αντιγράφου των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου (ανάλογα με τον όγκο ενδέχεται να ζητηθεί η καταβολή εύλογου τέλους για διοικητικά έξοδα).

|  |
| --- |
| **Επιλέξετε τον τρόπο με τον οποίο επιθυμείτε να ενημερωθείτε για την πορεία του αιτήματός σας/για την απάντηση επί του αιτήματός σας.**1. Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email:………………………………………………………….2. Μέσω ταχυδρομικής αλληλογραφίας στην Διεύθυνση:……………………………………………. Επιλέγετε συμπληρώνοντας Χ στο κατάλληλο κουτάκιΓια την ανωτέρω επιλογή 2 συμπληρώνετε: οδό, αριθμό, πόλη και ΤΚ  |

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που εμπεριέχονται στην παρούσα αίτησή μου, είναι ακριβή και αληθή.**

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

Το αίτημά σας θα απαντηθεί δωρεάν και χωρίς καθυστέρηση. Εφόσον ζητηθούν, από εσάς, επιπλέον αντίγραφα των προσωπικών σας δεδομένων, που υποβάλλονται σε επεξεργασία, ή τα αιτήματά σας είναι προδήλως αβάσιμα ή υπερβολικά, ιδίως λόγω του επαναλαμβανόμενου χαρακτήρα τους, μπορούμε να επιβάλλουμε την καταβολή εύλογου τέλους για διοικητικά έξοδα. Απάντηση στο αίτημά σας, θα δοθεί εντός μηνός από την παραλαβή του. Αν, ωστόσο, το αίτημά σας είναι πολύπλοκο ή υπάρχει μεγάλος όγκος αιτημάτων σας, θα σας ενημερώσουμε εντός του μήνα για το ενδεχόμενο να λάβουμε παράταση επιπλέον δύο (2) μηνών, εντός των οποίων θα σας απαντήσουμε. Οι αιτήσεις τηρούνται για χρονικό διάστημα ………………………………., από την παραλαβή τους.

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σας υποβάλλονται σε επεξεργασία νόμιμα και προς διεκπεραίωσης του αιτήματός σας, σύμφωνα με την νομοθεσία περί προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας και, ιδίως, τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679-Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ) και τον Ν. 4624/2019, όπως ισχύει. Επί των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα σας (όπως εμπεριέχονται στην παρούσα αίτηση), εξακολουθείτε να έχετε τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης και καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα – ΑΠΔΠΧ.

**Τονίζεται** ότι, για την άσκηση του δικαιώματός σας απαιτείται η αποστολή **μόνο** της παρούσας αίτησης και **όχι** άλλων αρχείων. Σε περίπτωση που αποσταλούν άλλα αρχεία **δεν** θα ληφθούν υπόψη **και** θα καταστρέφονται άμεσα. Αν κατά την διαμόρφωση απάντησης απαιτούνται επιπλέον πληροφορίες, αποδεικτικά έγγραφα και αρχεία, θα επικοινωνήσουμε μαζί σας, προκειμένου να μας τα αποστείλετε.

Ημερομηνία:……………………………………….

Ο/Η Δηλών-ούσα:……………………………….

(Υπογραφή)