

# Αίτηση Συμμετοχής\*

Ημερομηνία:

Ημερομηνία σεμιναρίου

## Προσωπικά στοιχεία Εκπαιδευομένου

### 1. ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

(Με λατινικούς χαρακτήρες όπως θέλετε να αναγράφετε στο πιστοποιητικό σας & με ελληνικούς χαρακτήρες):

### 2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

(Την πλέον μόνιμη για να υπάρχει δυνατότητα επικοινωνίας μετά απο 4 χρόνια):

Οδός

Αριθμός

Τ.Κ.

Πόλη



**ATLS**  
ADVANCED TRAUMA LIFE SUPPORT  
ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ



### 3. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Εργασία:

Σπίτι:

Κινητό:

Fax:

e-mail:

### 4. ΕΤΟΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ

## 5. ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ Η ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΣΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ;

- **Αγροτικό ιατρείο:**
- **Ειδικευόμενος στην:**
- **Κάτοχος ειδικότητας:**
- **Νοσοκομείο:**
- **Ελεύθερος επαγγελματίας:**
- **Εν αναμονή:**

---

\*1. Με την συμπλήρωση της Αίτησης Συμμετοχής δίνετε τη συγκατάθεσή σας στην  
μ που εδρεύει στην Αλεξανδρούπολη, ΑΦΜ: 802022481, ΔΟΥ:  
Αλεξανδρούπολης

(α) Να διατηρεί, για την εκπλήρωση των σκοπών της και την οργάνωση και πραγματοποίηση των εν λόγω προγραμμάτων, πληροφορίες που τον/ην αφορούν και αποτελούν προσωπικά δεδομένα (απλά και ευαίσθητα) κατά την έννοια του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα 2016/679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Τέτοια είναι τα στοιχεία της ταυτότητας, στοιχεία επικοινωνίας (διεύθυνση κατοικίας, τηλέφωνο, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου) και φωτογραφία των συμμετεχόντων.

(β) Να επεξεργάζεται, τις εν λόγω πληροφορίες σε βάση εμπιστευτικότητας και υπό τους περιορισμούς του Κανονισμού 2016/679 για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και τυχόν σχετικών αποφάσεων-αδειών της Αρχής Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

(γ) Να χρησιμοποιεί φωτογραφίες & στοιχεία εκπαιδευτικού χαρακτήρα προς δημοσίευση σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης καθώς και σε επιστημονικές δραστηριότητες (διεθνείς και εγχώριες δημοσιεύσεις), συνέδρια, ημερίδες.

2. Η παρούσα συγκατάθεση παρέχεται υπό τους ακόλουθους όρους:

(α) ότι η εν λόγω εταιρία θα λάβει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να τηρείται πλήρης εχεμύθεια έναντι παντός τρίτου σχετικά με τις ως άνω πληροφορίες προσωπικού χαρακτήρα και ότι αυτή δεν θα αποκαλύψει ούτε θα κοινοποιήσει στοιχεία, έγγραφα και πληροφορίες που περιέχουν τα ως άνω προσωπικά δεδομένα και ότι εν γένει δεν θα επεξεργάζεται αυτά για σκοπό άλλο ή με άλλο τρόπο από αυτόν για τον οποίο συλλέχθηκαν.

(β) ότι η εν λόγω εταιρία τηρεί απαρεγκλίτως την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία.

3. Η παρούσα συγκατάθεση μπορεί να ανακληθεί οποτεδήποτε από τον/ην υπογράφοντα/ουσα και να ζητηθεί εγγράφως από την εταιρία η διαγραφή των προσωπικών δεδομένων του από τα αρχεία που αυτή τηρεί.

Ο συγκατατιθέμενος