ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΩΠΟΥ:
Ονοματεπώνυμο ……..
Πατρώνυμο ……..
Α.Δ.Τ. …….
Α.Φ.Μ. ……..
Διεύθυνση ……..
Τηλέφωνο……

Ο/Η υπογράφων/ουσα δηλώνω ότι:

I. Ενημερώθηκα και παρέχω στην Επιτροπή Επιλογής Προσωπικού και το Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΟΙΣΠΕ Καβάλας τη ρητή συγκατάθεσή μου για την εκ μέρους τους συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία θα συλλεχτούν στο πλαίσιο της συνέντευξης, για επεξεργασία για επαγγελματικό σκοπό, σύμφωνα με τους όρους του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679.
II. Συγκατατίθεμαι, συναινώ και αναγνωρίζω ως νόμιμη την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων μου καθόσον αυτή είναι απαραίτητη και σχετίζεται με την διαφύλαξη επαγγελματικών εννόμων συμφερόντων μου.
III. Δηλώνω επίσης ότι προ και δια της υπογραφής της παρούσας έλαβα γνώση των ειδικότερων δικαιωμάτων που μου παρέχει ο ως άνω Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679, και ειδικότερα:

- Το δικαίωμα πληροφόρησης και λήψης επιβεβαίωσης για το εάν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και βρίσκονται στην κατοχή τους υφίστανται επεξεργασία, εντός μηνός από την υποβολή του αιτήματος.
- Το δικαίωμα πρόσβασής μου στα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα και ειδικώς σε πληροφορίες αναφορικά με τους σκοπούς της επεξεργασίας αυτών για επαγγελματικούς σκοπούς.
- Το δικαίωμα προηγούμενης ενημέρωσής μου και συγκατάθεσής μου για την κοινοποίηση/ διαβίβαση δεδομένων μου προς πιθανούς αποδέκτες στους οποίους μπορεί να κοινολογηθούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, ιδίως τους αποδέκτες σε τρίτες χώρες ή διεθνείς οργανισμούς.
- Το δικαίωμά μου για την υποβολή αιτήματος περί διόρθωσης ή διαγραφής δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ή περιορισμό της επεξεργασίας αυτών.
- Το δικαίωμα λήψης αντιγράφων, και σε ηλεκτρονική μορφή, δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που υποβάλλονται σε επεξεργασία.
- Έλαβα επίσης γνώση ότι προσωπικά δεδομένα μου θα αποθηκευτούν για ορισμένο χρονικό διάστημα, σχετιζόμενο με τους σκοπούς της επεξεργασίας αυτών αποκλειστικά για επαγγελματικούς λόγους.
- Το δικαίωμά μου να αντιταχθώ στο μέλλον στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων μου.
- Το δικαίωμά μου να ανακαλέσω την παρούσα συγκατάθεση, ανά πάσα στιγμή.
- Το δικαίωμά μου να υποβάλλω καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, ως εποπτική αρχή του υπεύθυνου επεξεργασίας, εάν κρίνω ότι υφίσταται παραβίαση των δικαιωμάτων μου.

IV. Επιπλέον, δηλώνω ρητά και ανεπιφύλακτα ότι έχω κατανοήσει την σημασία της χορηγούμενης εκ μέρους μου συγκατάθεσης στην Επιτροπή Επιλογής Προσωπικού και το Διοικητικό Συμβούλιο του ΚΟΙΣΠΕ Καβάλας περί επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων μου και συναινώ ανεπιφύλακτα στη συλλογή, επεξεργασία, διαχείριση και αρχειοθέτηση αυτών εκ μέρους τους.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ……. **Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ ……**

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ……