



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΣΥΛΛΟΓΟ ΤΡΙΤΕΚΝΩΝ Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ «ΕΛΠΙΔΑ»				A.M.:						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:							
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:											
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:											
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :											
Τόπος Γέννησης:											
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			Κιν				
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:				Αριθ:		TK:	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:				(Email):							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Με την παρούσα δήλωσή μου, στο πλαίσιο ισχύος του νέου κανονισμού περί προστασίας προσωπικών δεδομένων (CDPR) ρητά και κατηγορηματικά δίνω τη συγκατάθεσή μου για τη συλλογή, καταχώρηση, επεξεργασία, αποθήκευση και υπηρεσιακή διακίνηση των προσωπικών μου δεδομένων στον Σύλλογο Τριτέκνων Σερρών, του οποίου είμαι μέλος και σε όσες υπηρεσίες ή εμπλεκόμενους ιδιώτες ή τρίτους φορείς απαιτηθεί τους οποίους και εξουσιοδοτώ να προβούν σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να ολοκληρωθεί η διαδικασία εγγραφής μου στον Σύλλογο, στην Ομοσπονδία και σε προγράμματα που υλοποιεί το Ελληνικό Δημόσιο. Αναλαμβάνω την υποχρέωση και δεσμεύομαι να ενημερώσω τον Σύλλογο Τριτέκνων Σερρών για οποιαδήποτε μελλοντική αλλαγή των προσωπικών μου δεδομένων. Κατανοώ ότι τα προσωπικά δεδομένα που σας γνωστοποιώ είναι τα απολύτως απαραίτητα και η γνωστοποίησή τους είναι αναγκαία, προκειμένου να εκδοθεί στο όνομά μου η κάρτα του Συλλόγου και να συμπεριληφθώ στις λίστες αυτού προκειμένου να ωφεληθώ των ευεργετημάτων (διανομές, ενημερώσεις ,παροχές κλπ).

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο κάτωθι υπογράφων.....

καλούμενος στη συνέχεια «Υποκείμενο των δεδομένων», σύμφωνα με τον Κανονισμό ΕΕ 2016/679 (GDPR), δηλώνω ρητά και κατηγορηματικά, χωρίς επιφύλαξη, ότι αφού ενημερώθηκα επαρκώς, με απλό, σαφή, κατανοητό τρόπο, σχετικά με την συλλογή, καταχώρηση, αποθήκευση και επεξεργασία και υπηρεσιακή διακίνηση των προσωπικών μου δεδομένων από τον Σύλλογο με την επωνυμία

«Σύλλογος Τριτέκνων Π.Ε. Σερρών 'ΕΛΠΙΔΑ'»,

δίνω με το παρόν τη συγκατάθεσή μου για τους παρακάτω σκοπούς, ώστε ο Σύλλογος να συλλέγει, να διαβιβάζει στις αρμόδιες δημόσιες αρχές, να αποθηκεύει στα μηχανογραφικά του συστήματα και να επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα για τη διεκπεραίωση των σκοπών του Συλλόγου σύμφωνα με το καταστατικό του.

Επιπλέον για την ενημέρωση και εξυπηρέτηση των παραπάνω σκοπών του Συλλόγου:

ΣΥΝΑΙΝΩ στην αποστολή ενημερωτικών sms/email

ΔΕ ΣΥΝΑΙΝΩ στην αποστολή ενημερωτικών sms/email

Για τις διαδικασίες του Συλλόγου, όπως για παράδειγμα στις εκλογές για ανάδειξη Δ.Σ.:

ΣΥΝΑΙΝΩ στην μεταβίβαση των στοιχείων μου σε τρίτους

ΔΕ ΣΥΝΑΙΝΩ στην μεταβίβαση των στοιχείων μου σε τρίτους

Όπως προβλέπει ο Ευρωπαϊκός Γενικός Κανονισμός περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (GDPR), έχω το δικαίωμα:

α) πρόσβασης στα προσωπικά μου δεδομένα ,διόρθωσης ανακριβών στοιχείων, διαγραφής όταν πλέον δεν είναι απαραίτητα σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία,
β) περιορισμού επεξεργασίας και δικαίωμα ανάκλησης ή εναντίωσης στην επεξεργασία, αν δεν υφίστανται άλλοι επιτακτικοί και νόμιμοι λόγοι που υπερισχύουν των δικαιωμάτων.

Όταν ασκηθεί ένα από τα ανωτέρω δικαιώματα, ο Σύλλογος οφείλει να απαντήσει εντός ενός μηνός, είτε ικανοποιώντας το δικαίωμα, είτε απορρίπτοντας αιτιολογημένα το αίτημα του υποκειμένου (πχ. όταν ο νόμος υποχρεώνει τη διατήρησή του), είτε εξηγώντας τους λόγους καθυστέρησης. Σε κάθε περίπτωση καθυστέρησης οφείλει να απαντήσει θετικά ή αρνητικά ,εντός τριών μηνών από την υποβολή του αιτήματος.

Σέρρες/...../20...

Ο/Η συναινών/ούσα

Υπογραφή

.....