**ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**1ο Επιστημονικό και Εκπαιδευτικό Συμπόσιο στην Ογκο-Νεφρολογία**

**Μέσω Διαδικτύου**

**11 ΙΟΥΛΙΟΥ 2020**

**ΑΘΗΝΑ, ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ ELECTRA PALACE**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:………………..………………………………………………………….…………**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ………………………………………………………………………………………………**

**ΦΟΡΕΑΣ: ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ □ ΙΔΙΩΤΙΚΟ □ ΑΛΛΟ □
 ΙΔΡΥΜΑ ΙΑΤΡΕΙΟ**

***(Σημείωση: Παρακαλούμε αναγράψτε την επωνυμία και τη διεύθυνση)***

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ………………….…………………..…………………………………………………………**

**Ε-ΜΑΙL:…………………………………………………………………….….….….….….…….….….…**

|  |
| --- |
| **ΕΓΓΡΑΦΗ** |
| ΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΟΙ | **ΔΩΡΕΑΝ** |
| ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΙ |
| ΦΟΙΤΗΤΕΣ |
| ΛΟΙΠΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ |

 ***Σημειώσεις***

* Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να προσκομίζουν κατάλληλο έγγραφο που να επιβεβαιώνει την ιδιότητά τους (π.χ. φοιτητική ταυτότητα)

**ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (GDPR)**

*Στο πλαίσιο των διατάξεων του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2016/679 περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων, σας ενημερώνουμε ότι η συμμετοχή σας στην επιστημονική εκδήλωση διέπεται από συγκεκριμένους κανόνες τήρησης και επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων που απαιτούνται για τη συμπλήρωση της Φόρμας Συμμετοχής. Παρακαλούμε διαβάστε προσεκτικά τα Παραρτήματα Α και Β προκειμένου να συνδράμετε το έργο μας σε ότι αφορά τη διασφάλιση ιδιωτικότητας των προσωπικών σας δεδομένων.*

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**

* **Δεδομένα που απαιτούνται.** Τα δεδομένα που αναγράφονται στη Φόρμα Συμμετοχής είναι το ονοματεπώνυμο, η επαγγελματική ιδιότητα (φορέας εργασίας, επωνυμία και διεύθυνση εργασίας, αριθμός μητρώου Ιατρικού Συλλόγου, αρμόδιος Ιατρικός Σύλλογος, κλπ), καθώς και τα στοιχεία επικοινωνίας (e-mail, τηλέφωνο, κλπ).
* **Σκοπός της επεξεργασίας.** Είναι η διασφάλιση της προστασίας των προσωπικών σας δεδομένων και η άρτια εκτέλεση των γραμματειακών μας υποχρεώσεων πριν, κατά τη διάρκεια και μετά το πέρας των εργασιών της επιστημονικής εκδήλωσης. Νομική βάση της επεξεργασίας των δεδομένων αποτελεί το κανονιστικό πλαίσιο της νομοθεσίας για τα Συνέδρια και τις Επιστημονικές Εκδηλώσεις εν γένει, καθώς και η συγκατάθεση εκάστου συνέδρου, όπου αυτή απαιτείται.
* **Αποδέκτες** των δεδομένων είναι η εταιρία FREE SPIRIT και το υπαλληλικό προσωπικό της, ο επιστημονικός φορέας-διοργανωτής της επιστημονικής εκδήλωσης και οι αρμόδιες Δημόσιες αρχές.
* **Διατήρηση δεδομένων** από την εταιρία FREE SPIRIT και το υπαλληλικό προσωπικό της γίνεται σε έντυπα ή ψηφιακά αρχεία για διάστημα τριών (3) μηνών μετά το πέρας των εργασιών της επιστημονικής εκδήλωσης. Μετά την παρέλευση του ανωτέρω χρονικού διαστήματος, τα δεδομένα διαγράφονται οριστικά και αμετάκλητα.
* **Δικαιώματα Συνέδρων.** Κάθε σύνεδρος έχει δικαίωμα πρόσβασης στα προσωπικά του δεδομένα, είτε εγγράφως είτε με αίτηση που θα αποστείλει ηλεκτρονικά (info@free-spirit.gr), προκειμένου να ενημερωθεί, να διορθώσει τυχόν ανακριβή στοιχεία ή να διαγράψει προσωπικά δεδομένα που δεν είναι πλέον απαραίτητα.

Διάβασα τους παραπάνω όρους και

**ΣΥΜΦΩΝΩ** **ΔΕ ΣΥΜΦΩΝΩ\***

(**\***Σε περίπτωση που δε συμφωνείτε με τη συμπλήρωση της Φόρμας Συμμετοχής, **δε θα μπορέσουμε να σας χορηγήσουμε Βεβαίωση Συμμετοχής και / ή Πιστοποιητικό με Μόρια** Συνεχιζόμενης Iατρικής Επιμόρφωσης).

**Υπογραφή Ημερομηνία**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β**

**Ενημέρωση μελλοντικών εκδηλώσεων**

Παρακαλούμε επιβεβαιώστε ότι επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημέρωση από την εταιρία μας σχετικά με επικείμενες επιστημονικές εκδηλώσεις οι οποίες πληρούν όλες τις απαραίτητες προϋποθέσεις σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία περί Επιστημονικών Εκδηλώσεων/Συνεδρίων (εγκρίσεις ΕΟΦ/ΣΦΕΕ). Η ενημέρωση μπορεί να γίνεται εγγράφως, ηλεκτρονικά (e-mails, newsletters, κλπ) και τηλεφωνικά (αποστολή sms, κλπ).

ΝΑΙ, επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις για μελλοντικές επιστημονικές εκδηλώσεις…………….

ΟΧΙ, δεν επιθυμώ να λαμβάνω ενημερώσεις για μελλοντικές επιστημονικές εκδηλώσεις

και παρακαλώ να με διαγράψετε από τα αρχεία σας………………………………………………...

**Υπογραφή Ημερομηνία**