

## Έντυπο Συγκατάθεσης Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων

Ο/Η \_\_\_\_\_ του \_\_\_\_\_  
με αρ. Δελτίου Ταυτότητας \_\_\_\_\_ (ή αρ. Διαβατηρίου  
όταν δεν υπάρχει ταυτότητα χώρας Ευρωπαϊκής Ένωσης) δηλώνω ότι δίνω την ελεύθερη,  
συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεσή μου στο **Γραφείο Erasmus+** του  
**Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής**, όπως συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται τα Δεδομένα  
Προσωπικού Χαρακτήρα (Προσωπικά Δεδομένα) που με αφορούν, σύμφωνα με τον  
Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων  
(ΕΕ) 2016/679 και το Ν.4624/2019" Εφαρμογή GDPR - Αρχή Προστασίας Δεδομένων  
Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την  
προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού  
χαρακτήρα, ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 και άλλες  
διατάξεις "όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται."

Έχω ενημερωθεί ότι:

-Το Γραφείο Erasmus+ του ΠΑ.Δ.Α. θα συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν, για το χρονικό διάστημα που απαιτείται.

-τα δεδομένα αυτά μπορεί να είναι: ονοματεπώνυμο, αριθμός ταυτότητας και/ή διαβατηρίου και/ή αριθμός αλλοδαπού πολίτη, τηλέφωνο, ταχυδρομική διεύθυνση, ηλεκτρονική διεύθυνση, κ.α.

- τα πιο πάνω Προσωπικά Δεδομένα θα χρησιμοποιούνται μόνο για τις ανάγκες του Γραφείου Erasmus+ και τις λειτουργίες που εξυπηρετεί. Κανένα Προσωπικό Δεδομένο που συλλέγεται δεν χρησιμοποιείται για άλλους σκοπούς και δεν κοινοποιείται σε τρίτους, παρά μόνο έπειτα από τη ρητή συγκατάθεσή σας ή όπως άλλως απαιτείται ή επιτρέπεται από την κείμενη νομοθεσία.

-Το ΠΑ.Δ.Α. εφαρμόζει γενικά από δεκτά πρότυπα ασφάλειας για την προστασία των Προσωπικών Δεδομένων από απώλεια, κακή χρήση, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση, καταστροφή ή/και κάθε άλλη μορφή αθέμιτης επεξεργασίας.

- Το Γραφείο Erasmus+ του ΠΑ.Δ.Α. δεσμεύεται να προστατεύει τα Προσωπικά Δεδομένα που παρέχουν οι Χρήστες σύμφωνα με τις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων της (ΕΕ) 2016/679, και να λαμβάνει τα αναγκαία μέτρα ασφαλείας για να ενισχύσει την προστασία των δεδομένων αυτών έναντι απώλειας, κακής χρήσης, μη εξουσιοδοτημένης πρόσβασης, απαγορευμένης διάδοσης ή διαβίβασης, τροποποίησης, αλλοίωσης ή καταστροφής.

Κατανοώ ότι έχω τα πιο κάτω δικαιώματα σε σχέση με τα Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ 2016/679):

-ενημέρωσης - πρόσβασης -διόρθωσης ή τροποποίησης - διαγραφής (Δικαίωμα στη λήθη)  
- περιορισμού επεξεργασίας - γνωστοποίησης - φορητότητας δεδομένων - εναντίωσης στην επεξεργασία - καταγγελίας στην Αρμόδια Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα- ανάκλησης της δήλωσης συγκατάθεσής μου ανά πάσα στιγμή.

Μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον υπεύθυνο προστασίας δεδομένων [dpo@uniwa.gr](mailto:dpo@uniwa.gr)για θέματα σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων βάσει του κανονισμού (ΕΕ) 2018/1725 καθώς και εάν θέλετε να ελέγξετε, να τροποποιήσετε ή να διαγράψετε προσωπικά σας δεδομένα που έχουν αποθηκευτεί.

Η ανάκληση της συγκατάθεσης μου δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση μου πριν την ανάκλησή της.

Ο υπογράφων έχω διαβάσει προσεκτικά τα ανωτέρω, κατανοήσει και δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου για τον ανωτέρω σκοπό, αποδεχόμενος τους όρους του παρόντος Εντύπου Συγκατάθεσης Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων, καθώς και την τήρηση της κείμενης ελληνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας.

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:**.....

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ:**.....