

ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ (Π.Ο.Ν.)
PANCYPRIAN ORGANIZATION OF PEOPLE WITH KIDNEY DISORDERS

Λεωφ. Στροβόλου 89, Γρ. 101, 2020 Στρόβολος
Τ.Θ. 28326, 2093 Στρόβολος, Λευκωσία, Κύπρος



Τηλ. 22371263 Κιν. 99171286, Φαξ: 22371262
e-mail: info@ponrenal.org, www.ponrenal.org

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΕΠΙΘΕΤΟ ΟΝΟΜΑ

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ

ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ ΑΡ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΟΔΟΣ ΑΡ. Τ.Τ

ΔΗΜΟΣ/ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ ΕΠΑΡΧΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ ΚΙΝΗΤΟ

ΚΙΝΗΤΟ ΣΥΓΓΕΝΗ (ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΗΛΩΣΤΕ ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΒΑΘΜΟ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ)
.....

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

ΑΓΑΜΟΣ/Η ΕΓΓΑΜΟΣ/Η ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η ΧΗΡΟΣ/Α

ΤΕΚΝΑ: ΑΓΟΡΙΑ ΚΟΡΙΤΣΙΑ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΚΥΚΛΩΣΤΕ) ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ, ΚΑΛΗ, ΜΕΤΡΙΑ, ΦΤΩΧΗ

ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ (ΚΥΚΛΩΣΤΕ) ΔΗΜΟΤΙΚΟ, ΛΥΚΕΙΟ, ΑΝΩΤΕΡΟ, ΑΝΩΤΑΤΟ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΑΣΘΕΝΕΙΑ (ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΑ)

ΓΙΑΤΡΟΣ ΝΕΦΡΟΛΟΓΟΣ

ΔΗΛΩΝΩ ότι δίνω την ελεύθερη, συγκεκριμένη, ρητή και με πλήρη επίγνωση συγκατάθεση μου στην Π.Ο.Ν 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 την εκάστοτε εν ισχύ εθνική Νομοθεσία, όπως αυτά εκάστοτε τροποποιούνται.

Έχω ενημερωθεί ότι:

Η Π.Ο.Ν θα συλλέγει, φυλάσσει και επεξεργάζεται σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή Προσωπικά Δεδομένα που με αφορούν για το χρονικό διάστημα που απαιτείται.

Κατανοώ ότι έχω τα πιο κάτω δικαιώματα σε σχέση με τα Προσωπικά δεδομένα που με αφορούν:

Ενημέρωση, πρόσβαση, διόρθωση ή τροποποίηση, διαγραφή, περιορισμό επεξεργασίας, γνωστοποίηση, φορητότητα δεδομένων, εναντίωση στην επεξεργασία, καταγγελία στην Επίτροπο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, ανάκληση της δήλωσης συγκατάθεσης ανά πάσα στιγμή.

ΗΜΕΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....

.....