



Ημ/νία:

Αρ. Πρωτ:

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΑΔΕΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ

## ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Κατηγορία:		Κλάδος:		Αρ. Μητρ. Εργαζομένου:	
Υπηρεσία:		Τμήμα:			

## ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ - ΘΕΜΑ

Προς:

Θέμα:

## ΠΑΡΑΚΑΛΩ

Έχοντας κατανοήσει την φύση της ανάγκης προστασίας των προσωπικών δεδομένων και την υποχρέωση προσαρμογής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων στον Ευρωπαϊκό Κανονισμό για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων 679/2016 (GDPR) και το Πρόγραμμα Δι@ύγεια Ν. 3861/2010 που αποσκοπεί στη δημοσίευση στον σχετικό ιστότοπο, αποφάσεις των ΝΠΔΔ και της διοίκησης στο Διαδίκτυο, συναινώ η άδεια άσκησης επ' αμοιβή να αναρτηθεί στον ιστότοπο <http://app.diavgeia.gov.gr/> με τα ελάχιστα απαραίτητα προσωπικά δεδομένα της σύμβασης.

Ο/Η αιτών/ούσα