



## ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΙΑΤΡΟΥ / ΜΕΛΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Όνοματεπώνυμο Ιατρού / Μέλους	Αριθμός Φακέλου	Αριθμός Μητρώου

Στον **ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** (ΑΦΜ 090054698, τηλ. 2310-262300, εφεξής «**ΙΣΘ**») ο σεβασμός και η προστασία των προσωπικών δεδομένων των φυσικών προσώπων αποτελεί σημαντική προτεραιότητα και ο **ΙΣΘ** συμμορφώνεται πλήρως με τις αρχές που διέπουν τη σύννομη συλλογή, τήρηση και επεξεργασία τους. Προκειμένου οι υπηρεσίες από τον **ΙΣΘ** να παρέχονται με τρόπο αποτελεσματικό και να εκπληρώνονται οι συμβατικές του υποχρεώσεις, θα σας ζητηθεί, κατά την εγγραφή σας, αλλά και στην πορεία, να χορηγήσετε προσωπικά σας δεδομένα, τα οποία θα τηρούνται σε φυσική ή/και ψηφιακή μορφή. Ενδεικτικά, ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, μητρώνυμο, επώνυμο συζύγου, στοιχεία επικοινωνίας, email, ΑΦΜ, ΑΔΤ, ΑΜΚΑ, Αριθμός ΤΣΑΥ, έτος και τόπος γέννησης, φύλλο, τόπος κατοικίας, εθνικότητα, υπηκοότητα, ιατρική ειδικότητα, στοιχεία διπλώματος, στοιχεία πιστοποιητικών γενικής ιατρικής, στοιχεία διαμονής και εργασίας, στοιχεία για θέσεις και βαθμό ιατρού, στοιχεία για τρόπους αμοιβής, κλινικό έργο, φωτογραφία και υπόδειγμα υπογραφής, καθώς και κάθε άλλο ουσιώδες στοιχείο που συνδέεται με την δραστηριότητα σας ως ιατρός και μέλος του **ΙΣΘ**. Επιπλέον πληροφορίες θα σας ζητηθούν για την περίπτωση αδειοδότησης ιατρείου / πολυιατρείου.

Σκοπός της συλλογής των παραπάνω στοιχείων και της τήρησης του αρχείου είναι η παροχή των ενδεδειγμένων υπηρεσιών από τον **ΙΣΘ** και η διοικητική διαχείριση αυτών. Ενδεικτικά, για την εξυπηρέτησή σας ως ιατροί / μέλη του **ΙΣΘ**, όπως ενδεικτικά την χορήγηση πάσης φύσεως βεβαιώσεων και πιστοποιητικών, αλλά και την γενικότερη εξυπηρέτηση και υποστήριξη σας από την στιγμή που θα λάβετε το πτυχίο σας και την άδεια άσκησης επαγγέλματος σας, έως την απεγγραφή σας από τον **ΙΣΘ** ή την συνταξιοδότησή σας.

Ο **ΙΣΘ** εφαρμόζει κατά την παροχή των υπηρεσιών του κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την ασφάλεια των προσωπικών σας δεδομένων και την διασφάλιση της ενάσκησης των δικαιωμάτων σας. Όλα τα μέλη του προσωπικού του **ΙΣΘ** που έρχονται σε επαφή με τα δεδομένα σας είναι ενήμερα για την ευαίσθητη φύση των πληροφοριών που συλλέγονται, έχουν κατάλληλα εκπαιδευθεί και έχουν υποχρέωση τήρησης και διαφύλαξης του απορρήτου των πληροφοριών. Τα προσωπικά δεδομένα υφίστανται επεξεργασία μόνο για τους σκοπούς για τους οποίους έχουν συλλεγεί ή /και για νομικούς και κανονιστικούς λόγους ή /και για την προάσπιση του έννομου συμφέροντος του **ΙΣΘ** ή άλλου τρίτου προσώπου, φυσικού ή νομικού και δεν υποβάλλονται σε περαιτέρω επεξεργασία πέραν του ορισμένου σκοπού. Δικαίωμα πρόσβασης έχετε ο/η ίδιος/α ή πρόσωπο που έχετε εξουσιοδοτήσει ειδικά.

Ο **ΙΣΘ** δικαιούται να γνωστοποιήσει ή να διαβιβάσει τα προσωπικά σας δεδομένα (συνολικά ή μέρος των δεδομένων, όπως κάθε φορά απαιτείται) για υπηρεσιακούς και μόνο σκοπούς:

- σε τρίτες υπηρεσίες, φορείς και οργανισμούς (ενδεικτικά, Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος ή άλλοι Ιατρικοί Σύλλογοι, Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας ή άλλες Περιφέρειες, ΕΟΠΥΥ, Κέντρα Πιστοποίησης Αναπηρίας, Δήμοι, Δημόσια και Ιδιωτικά



Νοσοκομεία ή λοιπές μονάδες παροχής υπηρεσιών υγείας, Πανεπιστημιακά ιδρύματα, Επιμελητήρια, Συνήγορος του Πολίτη, Ληξιαρχεία κλπ.),

- σε πολίτες κατά την επίσκεψη τους στον ΙΣΘ για θεώρηση πιστοποιητικών υγείας και ιατρικών γνωματεύσεων που προορίζονται για τρίτες υπηρεσίες ή άλλους λόγους (ενδεικτικά, θεώρηση πιστοποιητικού ή γνωμάτευσης από τον ΙΣΘ ότι ο γνωματεύων ιατρός αποτελεί ενεργό μέλος του ΙΣΘ),
- σε δημόσιες αρχές και υπηρεσίες ή νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, φορολογικές υπηρεσίες, δικαστικές αρχές ή /και άλλες εποπτικές ή ελεγκτικές αρχές, στο πλαίσιο της δικαιοδοτικής τους αρμοδιότητας, στις οποίες ο ΙΣΘ υποχρεούται νομίμως να τα γνωστοποιήσει ή /και σε τρίτους που έχουν έννομο συμφέρον, για την θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νομικών αξιώσεων, καθώς και σε νομικούς ή λοιπούς συμβούλους του ΙΣΘ.

Επιπλέον, ο ΙΣΘ δικαιούται να αναρτά ή/και να επικοινωνεί απλού τύπου δεδομένα και στοιχεία επικοινωνίας σας (ενδεικτικά, ονοματεπώνυμο ιατρού, πατρώνυμο, ειδικότητα, διεύθυνση και ΤΚ ιατρείου, τηλέφωνα επικοινωνίας κλπ.) για την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών και με σκοπό την διασφάλιση της υγείας τους. Για παράδειγμα, ανάρτηση απλών πληροφοριών στην ιστοσελίδα του ΙΣΘ (πχ ηλεκτρονική αναζήτηση ιατρών με συγκεκριμένα κριτήρια αναζήτησης) ή/και σε φυσικές ή ηλεκτρονικές λίστες ιατρών / μελών, τηλεφωνική ή άλλη ενημέρωση πολιτών, δυνατότητα σε τρίτες υπηρεσίες / φορείς για απευθείας ηλεκτρονική αναζήτηση ιατρών / μελών κλπ. Επίσης, ο ΙΣΘ δικαιούται να επικοινωνεί με εσάς (απευθείας ή μέσω ηλεκτρονικής επικοινωνίας στο email που έχετε δηλώσει) για υπηρεσιακά θέματα και σκοπούς, στα πλαίσια της εκτέλεσης των συμβατικών του υποχρεώσεων.

Ο ΙΣΘ έχει νόμιμη υποχρέωση τήρησης αρχείου / μητρώου με το σύνολο των δεδομένων σας και θα διατηρήσει τα δεδομένα σας για όσο χρόνο απαιτείται από την ισχύουσα νομοθεσία. Για κάθε ζήτημα σχετικό με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και την άσκηση των δικαιωμάτων σας (δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, εναντίωσης, περιορισμού της επεξεργασίας, ανάκλησης της συναίνεσης, εφόσον η επεξεργασία βασίζεται σε αυτή, δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην αρμόδια εποπτική αρχή) μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στην ιστοσελίδα του ΙΣΘ ή/και να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του ΙΣΘ (τηλ. 2310-262300, dpo@isth.gr).

Σας γνωρίζουμε ότι σε περίπτωση που θεωρείτε ότι θίγεται με οποιονδήποτε τρόπο η προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ιστοσελίδα: [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)).

---

**Δηλώνω ότι έλαβα γνώση των ανωτέρω για την συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από τον ΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΛΛΟΓΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή ιατρού / μέλους ΙΣΘ)

Θεσσαλονίκη, (ημερομηνία) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_