LABORATORY OF HYGIENE AND ENVIRONMENTAL PROTECTION
MEDICAL SCHOOL
DEMOCRITUS UNIVERSITY OF THRACE

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ/ TESTIMONIAL

ΠΜΣ «Τρόφιμα, Διατροφή και Μικροβίωμα»

Τμήμα Ιατρικής – Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης

Α. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΛΗΨΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Υπεύθυνος επεξεργασίας: Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης (ΔΠΘ). Για ζητήματα προστασίας δεδομένων: dpo@duth.gr · https://duth.gr/to-panepistimio/gdpr/

Σκοπός: Η παρουσίαση εμπειριών φοιτητών και αποφοίτων και η ανάδειξη/προβολή του ΠΜΣ μέσω της δημοσίευσης μαρτυριών και ευχαριστήριων επιστολών στην επίσημη ιστοσελίδα του Προγράμματος.

Νομική βάση: Η ελεύθερη, συγκεκριμένη, ενημερωμένη και σαφής συγκατάθεσή σας (άρθρο 6 παρ. 1 στοιχ. α΄ GDPR). Η συμμετοχή είναι προαιρετική και δεν επηρεάζει τη φοίτηση, αξιολόγηση, αποφοίτηση ή σχέση σας με το ΔΠΘ.

Κατηγορίες δεδομένων: Κείμενο μαρτυρίας, ονοματεπώνυμο, ιδιότητα φοιτητή/αποφοίτου, ακαδημαϊκό έτος ή έτος αποφοίτησης, καθώς και στοιχεία της παρούσας δήλωσης (επιλογές, ημερομηνία, υπογραφή). Δημοσιεύονται μόνο οι κατηγορίες για τις οποίες έχει επιλεγεί ρητά συγκατάθεση.

Πηγή δεδομένων: Εσείς, ως υποκείμενο των δεδομένων.

Πράξεις επεξεργασίας: Παραλαβή της συμπληρωμένης δήλωσης και της μαρτυρίας (ενδεικτικά μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), έλεγχος περιεχομένου, αποθήκευση σε εγκεκριμένους πόρους του ΔΠΘ, διαχείριση της συγκατάθεσης και δημοσίευση των επιλεγμένων στοιχείων στην ιστοσελίδα του ΠΜΣ: https://med-duth-master-fnm.gr/en/testimonials/.

Αποδέκτες: Εξουσιοδοτημένο προσωπικό του ΠΜΣ/ΔΠΘ που διαχειρίζεται τις δηλώσεις και την ιστοσελίδα και, αποκλειστικά για τα δημοσιευμένα στοιχεία, οι επισκέπτες της δημόσιας ιστοσελίδας. Το δημοσιευμένο περιεχόμενο ενδέχεται να ευρετηριάζεται από μηχανές αναζήτησης ή να αντιγράφεται από τρίτους.

Χρόνος διατήρησης: Η δημοσιευμένη μαρτυρία και τα στοιχεία που τη συνοδεύουν διατηρούνται έως την ανάκληση της σχετικής συγκατάθεσης, εφόσον προηγηθεί. Η δήλωση συγκατάθεσης και η σχετική αλληλογραφία διατηρούνται για όλη την διάρκεια λειτουργίας του ΠΜΣ Τρόφιμα, Διατροφή και Μικροβίωμα, ήτοι μέχρι το ακαδημαϊκό έτος 2036-37. Μετά την ανάκληση, η δημοσίευση αφαιρείται από τους πόρους που ελέγχει το ΔΠΘ, με την επιφύλαξη τυχόν νόμιμης διατήρησης τεκμηρίωσης.

Δικαιώματα: Έχετε, σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του GDPR, δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης στην επεξεργασία και φορητότητας των δεδομένων, όπου εφαρμόζεται. Μπορείτε να ανακαλέσετε οποτεδήποτε τη συγκατάθεσή σας χωρίς αναδρομική επίπτωση στη νομιμότητα της προηγούμενης επεξεργασίας. Μπορείτε επίσης να υποβάλετε αίτημα ή ερώτημα στο dpo@duth.gr και να ενημερωθείτε στο

https://duth.gr/to-panepistimio/gdpr/. Έχετε δικαίωμα καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (https://www.dpa.gr).

Αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων: Δεν πραγματοποιείται αποκλειστικά αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ, στο πλαίσιο της παρούσας διαδικασίας.

Οδηγία σύνταξης μαρτυρίας: Παρακαλείστε να μην συμπεριλαμβάνετε πρόσθετα προσωπικά ή ειδικές κατηγορίες προσωπικών δεδομένων δικά σας ή δεδομένα τρίτων προσώπων. Εάν η μαρτυρία περιέχει προσωπικά δεδομένα τρίτων, δεν θα δημοσιεύεται και θα διαγράφεται από το ΠΜΣ, χωρίς περαιτέρω χρήση, πέραν των απολύτως αναγκαίων ενεργειών εντοπισμού και διαγραφής.

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΚΕΙΜΕΝΟ ΜΑΡΤΥΡΙΑΣ

Ονοματεπώνυμο: .....

Ιδιότητα: ☐ Φοιτητής/Φοιτήτρια ☐ Απόφοιτος/Απόφοιτη

Ακαδημαϊκό έτος / Έτος αποφοίτησης: .....

Κείμενο μαρτυρίας:

.....

.....

.....

Γ. ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Έχοντας λάβει γνώση της ανωτέρω ενημέρωσης, παρέχω ελεύθερα και με σαφή θετική ενέργεια τη συγκατάθεσή μου για τη δημοσίευση στην ενότητα μαρτυριών της επίσημης ιστοσελίδας του ΠΜΣ, αποκλειστικά των παρακάτω στοιχείων που επιλέγω:

☐ Κείμενο της μαρτυρίας μου
☐ Ονοματεπώνυμό μου
☐ Ιδιότητά μου ως φοιτητή/αποφοίτου και ακαδημαϊκό έτος ή έτος αποφοίτησης

Κατανοώ ότι η ιστοσελίδα είναι δημόσια προσβάσιμη και ότι το περιεχόμενο μπορεί να εμφανιστεί σε μηχανές αναζήτησης.

Η μη επιλογή πεδίου σημαίνει ότι δεν συναινώ στη δημοσίευσή του. Χωρίς επιλογή του πεδίου «Κείμενο της μαρτυρίας μου», η μαρτυρία δεν δημοσιεύεται.

Μπορώ οποτεδήποτε να ανακαλέσω τη συγκατάθεσή μου και να ζητήσω την αφαίρεση της μαρτυρίας ή/και των προσωπικών μου στοιχείων από την ιστοσελίδα, χωρίς να επηρεάζεται η νομιμότητα της προηγούμενης επεξεργασίας. Για ανάκληση μπορώ να απευθύνομαι εγγράφως στον υπεύθυνο διαχείρισης της διαδικασίας του ΠΜΣ, στη διεύθυνση: chris.stefanis@gmail.com.

Εναλλακτικά, μπορώ να επικοινωνώ με τον DPO στο dpo@duth.gr.

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση της ανωτέρω ενημέρωσης και παρέχω τη συγκατάθεσή μου με σαφή θετική ενέργεια.

Ημερομηνία: …… / …… / …… Ονοματεπώνυμο: .....

Υπογραφή: .....