ΜΕΤΑΞΑ αντικαρκινικό νοσοκομείο	**ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ – ΔΙΑΤΥΠΩΣΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ**	Σελίδα 1 από 1

ΑΡ.ΠΡΩΤ:
ή ΕΜΠ.ΠΡΩΤ:

ΠΡΟΣ: ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΓΑΝΠ ΜΕΤΑΞΑ
ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ
1. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ……
2. ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ						
ΟΝΟΜΑΤΕΠΏΝΥΜΟ						
ΙΔΙΌΤΗΤΑ	**ΑΣΘΕΝΉΣ**		**ΣΥΓΓΕΝΉΣ ΑΣΘΕΝΉ**		**ΆΛΛΟ**	
ΔΙΈΥΘΥΝΣΗ						
Τ.Κ. - ΠΌΛΗ						
ΤΗΛ.						
E-MAIL						
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά:					

Ημερ/νία: ……./……./……. **Όνομα/ Επώνυμο – Υπογραφή :**

_____

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η διαχείριση των θετικών εντυπώσεων υπόκειται στις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ΓΚΠΔ/GDPR (ΕΕ) 2016/679, καθώς και στις διατάξεις του ν. 4624/2019.