

CANDIDATE'S PERSONAL DETAILS / ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ  
COVID - 19

Last Name / Επώνυμο:	
First Name / Όνομα:	
Father's Name / Όνομα Πατρός:	
Address / Διεύθυνση:	
Zip Code / Ταχυδρομικός Κώδικας:	
City / Πόλη:	
Telephone / Τηλέφωνο:	
Mobile / Κινητό Τηλέφωνο:	
Email / Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου:	
Nationality / Εθνικότητα:	
Κτίριο εξετάσεων/ Exams venue:	
Arrival Time / Ώρα Άφιξης:	
Departure Time / Ώρα Αναχώρησης:	

**Ον/μο Υποψηφίου / Ον/μο Γονέα ή Κηδεμόνα:**

*(Σε περίπτωση που ο υποψήφιος είναι ανήλικος υπογράφει ο γονέας ή ο κηδεμόνας του)*

**Ημερομηνία:**

**Υπογραφή:**

**Ενημέρωση σχετικά με την Επεξεργασία των Προσωπικών σας Δεδομένων**

Η Ελληνοαμερικανική Ένωση (οδός Μασσαλίας, αρ. 22, Τ.Κ. 10680, Αθήνα) θα επεξεργαστεί τα προσωπικά σας δεδομένα της παρούσας φόρμας, με σκοπό την τήρηση των υποχρεώσεών της που απορρέουν από τη νομοθεσία και ειδικότερα από την κοινή υπουργική απόφαση υπ' αρ. 9418/23.06.2020, που τροποποίησε την υπ' αρ. 1881/29.05.2020 κοινή υπουργική απόφαση «Ειδικά πρωτόκολλα υγειονομικού περιεχομένου βάσει των οποίων λειτουργούν οι τουριστικές επιχειρήσεις στο πλαίσιο της λήψης μέτρων έναντι του κορωνοϊού COVID-19», καθώς και για την προάσπιση των συμφερόντων της Ελληνοαμερικανικής Ένωσης. Η νομική βάση για την επεξεργασία των δεδομένων αυτών είναι η συμμόρφωση της Ελληνοαμερικανικής Ένωσης με την ανωτέρω έννομη υποχρέωσή της ή το γεγονός ότι η επεξεργασία αυτή είναι απαραίτητη για τους σκοπούς των εννόμων συμφερόντων της Ελληνοαμερικανικής Ένωσης (ή των συμφερόντων τρίτου μέρους), και εφόσον έναντι των συμφερόντων αυτών δεν υπερισχύουν τα συμφέροντα και τα θεμελιώδη δικαιώματά σας. Τα προσωπικά σας δεδομένα της παρούσας φόρμας θα διαβιβαστούν στη διοίκηση του ξενοδοχείου εντός του οποίου συμμετείχατε σε εξετάσεις για την απόκτηση πάσης φύσεως πιστοποιητικών γλωσσομάθειας ή για την εξέταση ξένων γλωσσών, για την εφαρμογή του πρωτοκόλλου εντοπισμού επαφών κρουσμάτων κορωνοϊού COVID-19, σε περίπτωση που αυτό χρειασθεί να ενεργοποιηθεί. Η Ελληνοαμερικανική Ένωση θα διατηρήσει τα προσωπικά σας δεδομένα για χρονικό διάστημα έως 30 ημέρες, προκειμένου να είναι σε θέση να εκπληρώσει τους ανωτέρω σκοπούς για τους οποίους αυτά συλλέχθηκαν.

Για την άσκηση των δικαιωμάτων σας πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού ή αντίταξης στην επεξεργασία των δεδομένων σας ή του δικαιώματος στη φορητότητα των δεδομένων, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (Data Protection Officer) της Ελληνοαμερικανικής Ένωσης, αποστέλλοντας email στο [privacy@hau.gr](mailto:privacy@hau.gr) ή επιστολή στην αναφερόμενη ανωτέρω διεύθυνση αλληλογραφίας ή τέλος καλώντας στο 210 3680056. Τέλος, έχετε δικαίωμα να υποβάλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)).