

ΔΗΛΩΣΗ-ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ (WEBINAR)

«.....»

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Στοιχεία συμμετέχοντα:

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Επώνυμο | Όνομα |
| Επάγγελμα: | |
| Διεύθυνση: | T.K |
| Νομός: | Περιοχή: |
| Τηλέφωνο: | e-mail: |
| A.Φ.Μ: | ΔΟΥ: |
| Μέλος του Π.Σ.Λ. Ναι: | Όχι: |
| Για την συμμετοχή μου επιθυμώ έκδοση: | |
| Τιμολόγιο Παροχής: | Απόδειξη: |

Αν επιθυμείτε το παραστατικό να εκδοθεί με άλλα στοιχεία παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα εξής:

| | |
|--------------------|----------|
| Επωνυμία Εταιρίας: | |
| Επάγγελμα: | |
| Διεύθυνση: | T.K: |
| Νομός: | Περιοχή: |
| A.Φ.Μ: | ΔΟΥ: |

Όροι επιστροφής ποσού εγγραφής.

Γραπτή ακύρωση έως 10 ημέρες πριν την διεξαγωγή του webinar, το ποσό της εγγραφής σας επιστρέφεται. Σε αντίθετη περίπτωση, το ποσό της εγγραφής σας δεν επιστρέφεται.

Ενημέρωση για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Λογοπεδικών Λογοθεραπευτών (Π.Σ.Λ.) συλλέγει τα συγκεκριμένα προσωπικά σας δεδομένα με σκοπό την καταγραφή της δήλωσης συμμετοχής σας στην παρούσα εκδήλωση και της συμφωνίας σας στους όρους συμμετοχής, για την έκδοση του νομίμου παραστατικού σε περίπτωση καταβολής δικαιώματος εγγραφής/συμμετοχής, για την επικοινωνία σε σχέση με ζητήματα που αφορούν την παρούσα εκδήλωση καθώς και για την αποστολή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της βεβαίωσης παρακολούθησης. Η παραπάνω επεξεργασία των δεδομένων σας βασίζεται στην μεταξύ μας συμφωνία για εγγραφή σας στην παρούσα εκδήλωση.

Επίσης ο ΠΣΛ συλλέγει τα ανωτέρω προσωπικά δεδομένα σας **για την ενημέρωσή σας για τις δράσεις του ΠΣΛ** σύμφωνα με τους σκοπούς του, εφόσον συγκατατεθείτε σε αυτό κατωτέρω:

Δίνω την ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ μου στον Π.Σ.Λ. να επεξεργαστεί τα προσωπικά μου δεδομένα για τον παραπάνω σκοπό ΝΑΙ _____ ΟΧΙ _____

Ενημερώθηκα για τη δυνατότητα ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΜΟΥ κατόπιν σχετικής ενημέρωσής σας στην αναφερόμενη στο παρόν ταχυδρομική ή ηλεκτρονική διεύθυνση με θέμα «ανάκληση συγκατάθεσης επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων», χωρίς αυτό να έχει καμία συνέπεια στη μεταξύ μας σχέση και χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της μέχρι του χρόνου της ανάκλησης επεξεργασία.

Ενημερώθηκα επίσης για τα εξής:

- Το διαδικτυακό σεμινάριο (webinar) θα πραγματοποιηθεί μέσω της πλατφόρμας ZOOM και θα ηχογραφηθεί/βιντεοσκοπηθεί προκειμένου να δημιουργηθεί μία ηλεκτρονική «Τράπεζα» webinars και διαδικτυακών παρουσιάσεων-ομιλιών, με τη συμφωνία των ομιλητών/εισηγητών, για παρακολούθηση από κάθε ενδιαφερόμενο στην επίσημη ιστοσελίδα του Π.Σ.Λ. ή σε ειδική εφαρμογή της «Τράπεζα» Webinars, είτε έναντι τιμήματος υπέρ των μη κερδοσκοπικών σκοπών του Π.Σ.Λ. είτε και δωρεάν, κατά περίπτωση, για λόγους κοινωνικούς ή προώθησης των σκοπών του Π.Σ.Λ. Με την υποβολή της παρούσας δήλωση συμμετοχής σας αποδέχεσθε την παραπάνω ηχογράφιση/βιντεοσκόπησή σας. Βεβαίως, εφόσον επιθυμείτε, μπορείτε να διατηρείτε κλειστή την κάμερά σας και τον ήχο σας.

- Με τη συμμετοχή σας στο παρόν webinar επίσης συμφωνείτε να λάβουν γνώση οι λοιποί συμμετέχοντες του ονοματεπώνυμου που θα δηλώσετε στην πλατφόρμα πριν την έναρξη του. Σε περίπτωση που επιθυμείτε τη διατήρηση της ανωνυμίας σας κατά τη διεξαγωγή του webinar μπορείτε να βάλετε το μικρό σας όνομα, τα αρχικά σας ή οτιδήποτε άλλο.

- Ο Π.Σ.Λ. ουδεμία ευθύνη φέρει για διαρροές στο διαδίκτυο από την πλατφόρμα (π.χ. ήχου, βίντεο, δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ηλεκτρονικών διευθύνσεων) ή για παράνομη ηχογράφιση-βιντεοσκόπηση από συμμετέχοντα ή τρίτο. Ωστόσο καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια για τη δημιουργία των μέγιστων δυνατών τεχνικών προϋποθέσεων ασφαλείας των πληροφοριών αυτών από οποιοδήποτε κακόβουλο λογισμικό ή εν γένει κακόβουλη ενέργεια τρίτου.

- Σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και ιδίως αυτήν για την προστασία της πνευματικής ιδιοκτησίας και των προσωπικών δεδομένων απαγορεύεται ρητά η ηχογράφιση/βιντεοσκόπηση του webinar ή συγκεκριμένης παρουσίασης/ομιλίας/τμήματος αυτού, όπως επίσης και η διάδοση του υλικού αυτού με ανάρτηση στο διαδίκτυο, μέσα κοινωνικής δικτύωσης κλπ ή με όποιον άλλο τρόπο, χωρίς την έγγραφη άδεια του ομιλητή/συμμετέχοντα και του Π.Σ.Λ. Ο Π.Σ.Λ. επιφυλάσσεται ρητά παντός νομίμου δικαιώματός του.

- Η παρούσα δήλωση-συμφωνία συμμετοχής σας θα διατηρηθεί στο αρχείο του Π.Σ.Λ. για ένα έτος από την διεξαγωγή του webinar και δεν θα γνωστοποιηθεί σε τρίτους, εκτός αν ανακύψει οποιοδήποτε ζήτημα, οπότε και θα ενημερωθείτε σχετικά. Σε περίπτωση που δηλώσατε τη συγκατάθεσή σας για ενημέρωσή σας σε σχέση με λοιπές δράσεις του Π.Σ.Λ. η δήλωσή σας θα διατηρηθεί μέχρι την τυχόν ανάκληση της συγκατάθεσής σας και για ένα έτος από αυτήν.

Για περισσότερες πληροφορίες αναφορικά με την πολιτική απορρήτου-προστασίας προσωπικών δεδομένων του Π.Σ.Λ. ενημερώθηκα ότι μπορώ να επισκεφτώ την επίσημη ιστοσελίδα του www.logopedists.gr

Έλαβα γνώση και συμφωνώ να συμμετάσχω υπό τους όρους που αναφέρονται παραπάνω

Ημερομηνία _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ _____