ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  | *Παρακαλώ να με εγγράψετε*  *στη Βιβλιοθήκη & Κέντρο Πληροφόρησης της ΑΣΠΑΙΤΕ.* |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ (ΚΙΝ):** |  |
| **ΙΔΡΥΜΑΤΙΚΟ E-MAIL:** |  |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ E-MAIL:** |  |
|  |  |  |
| **ΙΔΙΟΤΗΤΑ:** | 1. Προπτυχιακός Φοιτητής 🞎
 |  |
|  | 1. Διδακτικό Προσωπικό 🞎
 |
|  | 1. Διοικητικό Προσωπικό 🞎
 |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (BARCODE):** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:** |  |
| **ΤΜΗΜΑ:** |  |
| **ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ -όλα τα ψηφία- (UNIQUE ID)**  |  |
|  |  |  |

**Όροι Χρήσης και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων**

1. Η προαιρετική συλλογή των παραπάνω προσωπικών δεδομένων από τη Βιβλιοθήκη & Κέντρο Πληροφόρησης της ΑΣΠΑΙΤΕ βρίσκεται σε πλήρη εναρμόνιση με τον κανονισμό της ΕΕ 2016/679 (GDPR) για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Η χρήση και επεξεργασία των δεδομένων αυτών θα γίνεται για αόριστο χρονικό διάστημα με σκοπό την καλύτερη διαχείριση και εξυπηρέτηση των μελών της Βιβλιοθήκης, καθώς και την προστασία της συλλογής της.
2. Το κάθε πρόσωπο που παρέχει τα προσωπικά του δεδομένα, μπορεί ανά πάσα στιγμή να απευθυνθεί στην προαναφερθείσα υπηρεσία για πρόσβαση στα δεδομένα αυτά, για τη διόρθωσή, τη διαγραφή, τον περιορισμό της επεξεργασίας τους ή για την ανάκληση της συγκατάθεσής του για την επεξεργασία τους, χωρίς στην τελευταία περίπτωση να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση πριν την ανάκλησή της. Επίσης, μπορεί να επικοινωνεί με τον υπεύθυνο προστασίας δεδομένων της ΑΣΠΑΙΤΕ για κάθε ζήτημα σχετικό με την επεξεργασία των δεδομένων αυτών και με την άσκηση των δικαιωμάτων του δυνάμει του κανονισμού GDPR, μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση: dpo@aspete.gr. Τέλος, σε περίπτωση παραβίασης των δικαιωμάτων του στο πλαίσιο του κανονισμού GDPR, δικαιούται να υποβάλλει σχετική καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα. ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr), e-mail: contact@dpa.gr)
3.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ενημερώθηκα και δίνω τη συγκατάθεσή μου** για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, σύμφωνα με τα ανωτέρω. | ΝΑΙ □ |

Ο αιτών/ Η αιτούσα

Ημερομηνία: / /