



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ	Πιστοποίηση Ορθολογικής Χρήσης Γεωργικών Φαρμάκων
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ</b>	
ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:	
ΑΔΤ:	
ΑΦΜ:	
Δ.Ο.Υ.:	
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ:	
ΔΗΜΟΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (Οδός, αριθμός, Τ.Κ.):	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ / ΣΤΑΘΕΡΟ:	
EMAIL:	
ΕΚΔΟΣΗ:	<input type="checkbox"/> ΑΠΟΔΕΙΞΗ <input type="checkbox"/> ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ
ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΩΡΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ:	<input type="checkbox"/> 08:00 – 09:00 <input type="checkbox"/> 14:00 – 15:00
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ</b>	
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:	
Α.Φ.Μ. – Δ.Ο.Υ.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός, αριθμός, Τ.Κ.):	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:	

\*Τα απαιτούμενα πεδία είναι υποχρεωτικά

\*Συμπληρώνεται από το εξεταστικό κέντρο

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΩΝ</b>		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΠΟΣΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ
ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ 25,00€	<input type="checkbox"/>	
ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ 25,00€ (συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.)	<input type="checkbox"/>	

**ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ:**  
Αριθμ. Λογ/σμου: 5614 1070 23115  
IBAN: GR86 0172 6140 0056 1410 7023 115

Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή

Ημερομηνία / Τόπος:  
Λάρισα, ..... / ..... / .....



### **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΥΕΣΗΣ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ**

Με ατομική μου ευθύνη και με την υπογραφή της παρούσας αίτησης, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 δηλώνω ότι:

1. Τα αναγραφόμενα στοιχεία της αίτησης είναι ακριβή και αληθή
2. Είμαι ενήμερος/η ότι τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην παρούσα αίτηση θα χρησιμοποιηθούν από το ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ αποκλειστικά και μόνο για την ενημέρωσή μου για μελλοντικά προγράμματα κατάρτισης, για την υλοποίηση της εκπαίδευσης και κατάρτισης του εν λόγω προγράμματος και θα τηρηθούν στα αρχεία του για όσο χρονικό διάστημα ορίζεται από τη νομοθεσία.
3. Παρέχω ρητώς τη συγκατάθεσή μου για την επεξεργασία των παραπάνω δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικών κατηγοριών δεδομένων που αναφέρονται ή και συνοδεύουν την παρούσα αίτηση από το ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ που εδρεύει επί της οδού Σωκράτους 111, ΤΚ 41336 και εκπροσωπείται νόμιμα, το οποίο είναι υπεύθυνο επεξεργασίας κατά το νόμο (Γενικός Κανονισμός ΕΕ 2016/679).
4. Ενημερώθηκα πλήρως ότι η επεξεργασία των εν λόγω δεδομένων είναι απαραίτητη για τους σκοπούς των εννόμων συμφερόντων που επιδιώκει ο υπεύθυνος προστασίας όπως είναι η απόδειξη της ύπαρξης ή της μη ύπαρξης αστικής ή ποινικής του ευθύνης ή/και η διασφάλιση καλής οργάνωσης των λειτουργιών του. Τα δεδομένα αυτά θα χρησιμοποιηθούν για την προώθηση και ολοκλήρωση των διαδικασιών εγγραφής μου στο ΚΔΒΜ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ καθώς και για τη σύναψη μελλοντικής σύμβασης μεταξύ μας και ενδέχεται για τους σκοπούς αυτούς να κοινοποιηθούν σε Δημόσιες Υπηρεσίες, συνεργάτες. Τα δεδομένα αυτά διατηρούνται για διάστημα είκοσι ετών. Η νομιμότητα της επεξεργασίας βασίζεται μεταξύ άλλων στα άρθρα 6§1α, 6§1β, 6§1στ και 9§2α του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679.
5. Έλαβα ότι η παροχή δεδομένων είναι απαραίτητη κατά το προσυμβατικό στάδιο και ότι αν δεν τα παρέχω η σύμβαση εν τέλει δεν θα καταρτιστεί και δεν θα είναι δυνατή η ολοκλήρωση των απαραίτητων διαδικασιών για την αίτηση εγγραφής μου στο ΚΔΒΜ.
6. Έλαβα γνώση του δικαιώματος υποβολής αιτήματος στον υπεύθυνο επεξεργασίας για την άσκηση των δικαιωμάτων μου ως υποκειμένου: δικαίωμα πρόσβασης και διόρθωσης ή διαγραφής ή περιορισμού της επεξεργασίας των δεδομένων που με αφορούν, το δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία καθώς και το δικαίωμα στη φορητότητα. Τα δικαιώματα αυτά ασκούνται είτε με την αποστολή επιστολής στη διεύθυνση Σωκράτους 111, ΛΑΡΙΣΑ 41336, είτε με ηλεκτρονικό μήνυμα στη διεύθυνση: [info@kainotomia.com.gr](mailto:info@kainotomia.com.gr).
7. Έλαβα γνώση ότι για τυχόν καταγγελία έχω το δικαίωμα να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Δ/νση: Κηφισιάς 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα) είτε σε ηλεκτρονική μορφή μέσω του ιστότοπου: [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)  
**\*\*Σε περίπτωση που δεν επιθυμείτε πλέον την αποστολή sms παρακαλούμε πολύ στείλτε μας email με την ένδειξη: [unsubscribe sms](mailto:unsubscribe_sms@kainotomia.com.gr) στη διεύθυνση [info@kainotomia.com.gr](mailto:info@kainotomia.com.gr)**

### **ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ**

Στο πλαίσιο του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (2016/679/ΕΕ) και της Εθνικής νομοθεσίας (Ν. 4624/2019), σας ενημερώνουμε ότι στο πλαίσιο συμμετοχής σας σε εκπαιδευτικό πρόγραμμα ή συμμετοχή σας σε εκδήλωση, θα ληφθούν φωτογραφίες σας που θα χρησιμοποιηθούν από το Κέντρο Δια Βίου Μάθησης Καινοτομία σε μέσα μαζικής ενημέρωσης/επικοινωνίας (ιδίως δημοσίευση σε μέσα κοινωνικής δικτύωσης), με σκοπό την ενημέρωση του κοινού και της εκπαιδευτικής κοινότητας. Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων 679/2016/ΕΕ, έχετε δικαίωμα πρόσβασης στην εικόνα σας, περιορισμού της επεξεργασίας και φορητότητας των φωτογραφιών σας που τηρούνται με αυτοματοποιημένα μέσα.

Ζητούμε την συγκατάθεσή σας για την δημοσιοποίηση των φωτογραφιών που εμφανίζεστε. Ασφαλώς, έχετε τη δυνατότητα να αναιρέσετε την συγκατάθεσή σας οποιαδήποτε στιγμή και εμείς θα κατεβάσουμε το υλικό άμεσα, στέλνοντας email στο : [info@kainotomia.com.gr](mailto:info@kainotomia.com.gr) ή επικοινωνώντας με το Κέντρο Δια Βίου Μάθησης Καινοτομία.

#### **ΛΗΨΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

Συμφωνώ να δημοσιοποιηθούν οι φωτογραφίες όπου εμφανίζομαι στα παρακάτω μέσα:

#### **Μέσο προβολής φωτογραφιών**

Στην ιστοσελίδα του Κέντρου Δια Βίου Μάθησης Καινοτομία:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Σε ιστοσελίδες Social Media:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

- **Επιθυμείτε να ενημερώνεστε για μελλοντικές δράσεις και προγράμματα του Κέντρου Δια Βίου Μάθησης Καινοτομία:**  ΝΑΙ  ΟΧΙ
- **Επιθυμείτε να ενημερώνεστε για μελλοντικές εκδηλώσεις του Κέντρου Δια Βίου Μάθησης Καινοτομία στις οποίες μπορείτε να συμμετέχετε:**  
 ΝΑΙ  ΟΧΙ
- **Με ποιο τρόπο επιθυμείτε να ενημερώνεστε για τις δράσεις μας :**  SMS  E-MAIL  ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΑ

**Ονοματεπώνυμο/Υπογραφή:**

**Λάρισα, ...../...../2024**