

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η(Όνομα)
.....(Επώνυμο) του
κάτοικοςοδός, με
ΑΦΜ, έχω συνυπογράψει με την
Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου , που εδρεύει στην Αθήνα, Σανταρόζα αρ
1, και εκπροσωπείται νόμιμα από την Αικατερίνη Αποστολίδου, με ΑΦΜ
997126744 την απόσύμβαση δωρεάν παραχώρησης της
χρήσης ακινήτου δυνάμει της οποίας παραχωρήθηκε στον/ην
.....δωρεάν η χρήση του ακινήτου
ιδιοκτησίας της Τράπεζας Πειραιώς, το οποίο βρίσκεται στ.....
επί τουορόφου της οικοδομής της οδού
.....για το χρονικό διάστημα απόέως
.....προκειμένου να διαμείνει σ' αυτό
προσωρινά κατά τη διάρκεια και για τις ανάγκες της θεραπείας/των
εξετάσεων της. Την ως άνω σύμβαση **συνυπέγραψα ως συνοδός του/της**
ασθενούς ο/η οποίος/α θα διαμείνω μετά του/της ανωτέρω στην ως άνω
κατοικία.

Με την παρούσα δήλωση μου παρέχω τη συγκατάθεσή μου στην Ελληνική
Ομοσπονδία καρκίνου όπως επεξεργαστεί, αποθηκεύσει και διατηρήσει ,
για όσο διάστημα απαιτείται για τις ανάγκες του σκοπού για τον οποίο
συλλέγονται, τα εκ μέρους μου προσκομισθέντα στοιχεία και
συγκεκριμένα :

αντίγραφο της προσωποποιημένης πληροφόρησης μου από το
www.mytaxisnet.gr

αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας μου

.....

Δηλώνω ότι ουδεμία αξίωση έχω ή διατηρώ έναντι της ΕΛΛ.Ο.Κ από την αιτία αυτή. Ενημερώθηκα για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, σύμφωνα με τους συνημμένους όρους και συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία των ως άνω αναλυτικά αναφερομένων δεδομένων που με αφορούν .

...../.../2020

Ο/η υπογεγραμμένος/η

.....

(υπογραφή)