

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η(Όνομα)
.....(Επώνυμο) του
κάτοικοςοδός, με
ΑΦΜ, έχω υπογράψει 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 μου παραχωρήθηκε δωρεάν η χρήση
του ακινήτου ιδιοκτησίας της Τράπεζας Πειραιώς, το οποίο βρίσκεται
στ..... επί τουορόφου της οικοδομής της οδού
.....για το χρονικό διάστημα από
.....έωςπροκειμένου
να διαμείνω σ' αυτό προσωρινά κατά τη διάρκεια και για τις ανάγκες της
θεραπείας/των εξετάσεων μου .

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 :

- το εκκαθαριστικό σημείωμα μου
- αντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας μου
- βεβαίωση- γνωμάτευση του
από όπου προκύπτει το χρονικό διάστημα των θεραπειών/εξετάσεων
μου που θα πραγματοποιήσω στ.....
- αντίγραφο λογαριασμού από
την κύρια κατοικία μου .
- Υπεύθυνη δήλωση μου με την οποία δηλώνονται τα εξής : « Δεν διαθέτω
ιδιόκτητη ή μισθωμένη κατοικία στην πόλη..... όπου είναι
ανάγκη να μεταβώ για θεραπεία/εξετάσεις , δεν έχω την οικονομική

δυνατότητα να διαμείνω σε ξενοδοχείο της περιοχής αυτής, δεν αντιμετωπίζω κανενός είδους εξαρτήσεις ,ιδία δε από αλκοόλ ή ναρκωτικές ουσίες και είναι ανάγκη να διαμείνει μαζί μου ο/η.....
..... φροντιστής 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)