



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΔΕ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ «ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ» 2ης ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2020

A/A:

(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

Όνομα.....

Επώνυμο:.....

Πατρώνυμο:.....Μητρώνυμο:

Ημ/νία Γέννησης:.....Τόπος Γέννησης:.....

Διεύθυνση Κατοικίας:

Πόλη Κατοικίας: Νομός: Τ.Κ.:.....

Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου:

Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

Σταθερό Τηλ.:, *Κιν. Τηλ.:

(* Η συμπλήρωση του κινητού τηλεφώνου είναι υποχρεωτική για την προσωποποιημένη ενημέρωσή σας, για τον τόπο και την ημερομηνία εξέτασης, μέσω γραπτού μηνύματος SMS)

Φύλο: Άνδρας Γυναίκα

Παρακαλώ να με εντάξετε στην 2η Περίοδο 2020 των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι δε διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο, της Ειδικότητας «Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας».

Επιθυμώ να εξεταστώ στην: Αθήνα

Θεσσαλονίκη

Κρήτη

Εφόσον δε συμπληρωθεί ικανός αριθμός υποψηφίων για τη διενέργεια των εξετάσεων Πιστοποίησης στην Κρήτη, θα εξεταστώ στην Αθήνα.



Δηλώνω υπεύθυνα ότι: **α)** όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι αληθή **β)** διάβασα την ενημέρωση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων και δήλωση συναίνεσης και την αποδέχομαι **γ)** έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι πλήρως το Κανονιστικό πλαίσιο πιστοποίησης και τους όρους των εξετάσεων πιστοποίησης.

Σε περίπτωση επιτυχίας μου στις εξετάσεις, παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε τη Βεβαίωση Επάρκειας και θα παραλάβω αυτή:

1. Αυτοπροσώπως από το Τμήμα Πιστοποίησης του ΚΕ.ΜΕ.Α., κατόπιν ενημέρωσής μου.
2. Μέσω Courier με δική μου χρέωση.

Σε περίπτωση αλλαγής της ταχυδρομικής διεύθυνσης μου, οφείλω με ατομική μου ευθύνη να ενημερώσω το ΚΕ.ΜΕ.Α., αμέσως μετά την έκδοση των αποτελεσμάτων.

Ημερομηνία/..../202..

Ο/Η Αιτών/ούσα

Επισυναπτόμενα:

1. Πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας
2. Ευκρινές φωτοαντίγραφο Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου ή Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας ομογενούς.
3. Αποδείξεις κατάθεσης εξετάστρων Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. & ΚΕ.ΜΕ.Α.
4.
5.
6.
7.



ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Το Κέντρο Μελετών Ασφάλειας (ΚΕ.ΜΕ.Α), Ν.Π.Ι.Δ με έδρα την Αθήνα, οδός Π. Κανελλοπούλου 4, ΤΚ 10177, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων ενημερώνει διά του παρόντος τον υποψήφιο ότι θα συλλέξει και θα επεξεργαστεί τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην συνημμένη αίτηση καθώς και τα περιλαμβανόμενα στα επισυναπτόμενα έγγραφα προς τον σκοπό της οργάνωσης και διενέργειας των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι δεν διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας “Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας” συμπεριλαμβανομένης της έγκυρης ανακοίνωσης αποτελεσμάτων και της έκδοσης εγκύρων πιστοποιητικών από τον Ε.Ο.Π.Ε.Π.

Η παραπάνω επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΔΠΧ) γίνεται προς συμμόρφωση του ΚΕ.ΜΕ.Α με την έννομη υποχρέωση οργάνωσης και διενέργειας των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι δεν διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας “Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας”, που υπέχει σύμφωνα με το Κανονιστικό Πλαίσιο των Εξετάσεων Πιστοποίησης (Υπ’ αριθ. ΓΠ/2007/2012 απόφαση της 37ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Ε.Π. - Φ.Ε.Κ. 2899 Β’/29.10.2012, όπως τροποποιήθηκε με την υπ’ αρ. Β/21678/2012 απόφαση της 41ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Ε.Π. - Φ.Ε.Κ. 25 Β’/2013 και ισχύει).

Σημειώνεται δε, ότι ενημέρωση για δυνατότητες είτε εκπαιδευτικής είτε ερευνητικής φύσεως παρέχεται μόνο κατόπιν ρητής προς τον σκοπό αυτό συγκατάθεσης του υποψηφίου, η οποία δίνεται συμπληρώνοντας το παρακάτω σχετικό έντυπο.

Τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα θα διαβιβαστούν στον Εθνικό Οργανισμό Πιστοποίησης Προσόντων & Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Ε.Ο.Π.Ε.Π) που συνεργάζεται με το ΚΕ.ΜΕ.Α. σύμφωνα με το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο αποκλειστικά για τον σκοπό οργάνωσης και διενέργειας των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι δεν διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας “Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας” προς συμμόρφωση του ΚΕ.ΜΕ.Α με την αντίστοιχη έννομη υποχρέωσή του.

Τα έγγραφα που περιλαμβάνονται στην αίτηση του υποψηφίου φυλάσσονται για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους από την ημερομηνία διεξαγωγής των εξετάσεων και κατόπιν καταστρέφονται με τον ενδεδειγμένο τρόπο. Το αρχείο των αποτελεσμάτων των εξετάσεων τηρείται για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται βάσει του νόμου και του Κανονιστικού Πλαισίου των Εξετάσεων (Υπ’ αριθ. ΓΠ/2007/2012 απόφαση της 37ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Ε.Π. - Φ.Ε.Κ. 2899 Β’/29.10.2012, όπως τροποποιήθηκε με την υπ’ αρ. Β/21678/2012 απόφαση της 41ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Ε.Π. - Φ.Ε.Κ. 25 Β’/2013 και ισχύει).



Ο υποψήφιος μπορεί να ασκήσει, κατά περίπτωση, τα εξής δικαιώματα :

1) Δικαίωμα πρόσβασης στα προσωπικά δεδομένα. Μπορεί να ενημερωθεί για το αν και με ποιο τρόπο επεξεργάζονται τα δεδομένα του.

2) Δικαίωμα διόρθωσης ανακριβών ή ελλιπών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

3) Δικαίωμα διαγραφής των δεδομένων («δικαίωμα στη λήθη»).

4) Δικαίωμα φορητότητας των δεδομένων. Μπορεί να αιτηθεί να λάβει σε αναγνώσιμη μορφή τα δεδομένα που έχει παράσχει ή να διαβιβαστούν τα δεδομένα του σε άλλο υπεύθυνο επεξεργασίας.

5) Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας.

6) Δικαίωμα εναντίωσης, ανά πάσα στιγμή, για λόγους που σχετίζονται με την ιδιαίτερη κατάστασή του (όταν η επεξεργασία βασίζεται σε εκπλήρωση καθήκοντος που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον ή στην ύπαρξη εννόμου συμφέροντος, περιλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ).

7) Δικαίωμα ανάκλησης συγκατάθεσης ανά πάσα στιγμή, στέλνοντας email στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@kemea-research.gr (όπου η επεξεργασία βασίζεται στην συγκατάθεση).

8) Δικαίωμα καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr).

Για οποιαδήποτε σχετική απορία καθώς και για την άσκηση των ανωτέρω δικαιωμάτων παρέχεται η δυνατότητα επικοινωνίας μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@kemea-research.gr.

Σε περίπτωση άσκησης ενός εκ των ανωτέρω αναφερόμενων δικαιωμάτων, το ΚΕ.ΜΕ.Α θα λάβει κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίηση του αιτήματος του υποψηφίου εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την λήψη αυτού, ενημερώνοντας τον γραπτώς για την ικανοποίηση του αιτήματος του, ή τους λόγους που εμποδίζουν την εκ μέρους του άσκηση, ή και την ικανοποίηση ενός ή και περισσότερων εκ των ως άνω αναφερόμενων δικαιωμάτων του σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (Ε.Ε. 679/2016) και την εθνική νομοθεσία (ν.4624/2019 ΦΕΚ Α' 137).



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ

Δίνοντας την συγκατάθεσή μου με το παρόν, συνυπογράφω ότι:

1. Έχω διαβάσει προσεκτικά και έχω κατανοήσει τα αναφερόμενα στο επισυναπτόμενο έντυπο ενημέρωσης επεξεργασίας.

2. Έχω κατανοήσει τα δικαιώματά μου και ειδικά το δικαίωμά μου να ανακαλέσω την παρούσα συγκατάθεση, οποιοδήποτε στιγμή, χωρίς συνέπειες, στέλνοντας email στο dpo@kemea-research.gr.

Με το παρόν, εγώ ο/η _____ (Όνομα και επώνυμο) ελεύθερα και εθελοντικά συναινώ:

Παρακαλώ τσεκάρετε παρακάτω.

Σε μελλοντική επικοινωνία με σκοπό την ενημέρωση για δυνατότητες είτε εκπαιδευτικής είτε ερευνητικής φύσεως.

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Αθήνα, στις/...../202.....

Υπογραφή: _____