

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

	ΠΡΟΣ ΙΔΡΥΜΑ ΘΩΡΑΞ, στα πλαίσια του ρόλου του ως Διαχειριστής Έργου της επιμέρους δωρεάς –Έργο IIIB, N 4655/20 (ΦΕΚ Α' 16)
ΕΠΙΘΕΤΟ: ΟΝΟΜΑ: ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ: ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΠΕΡΙΟΧΗ: Τ. Κ.: ΤΗΛΕΦΩΝΟ: Email: ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	Παρακαλώ να εξετάσετε την υποψηφιότητα μου για χορήγηση υποτροφίας για την εκπόνηση μετα-διδακτορικής έρευνας με γνωστικό αντικείμενο Επισυνάπτω γι' αυτόν τον σκοπό τα απαραίτητα δικαιολογητικά που φαίνονται στον κατάλογο συνημμένων. Συγκατάθεση για περαιτέρω επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων. ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΑΘΗΝΑ, __ / __ / ____	Ο/Η Αιτ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
Κατάλογος Συνημμένων 1. 2. 3. 4.	

5.

6.

Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

Το Ίδρυμα ΘΩΡΑΞ, στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης, συλλέγει πληροφορίες που αφορούν στο πρόσωπο των αιτούντων. Το Ίδρυμα επεξεργάζεται τα στοιχεία αυτά, δηλαδή προχωρεί ιδίως στη συλλογή, διατήρηση, καταχώριση, οργάνωση, διάρθρωση, αποθήκευση, ανάκτηση και χρήση αυτών. Η επεξεργασία αυτή πραγματοποιείται αποκλειστικά στο πλαίσιο της παρούσης προκήρυξης/πρόσκλησης και για τους σκοπούς αυτής, δηλαδή για την εξέταση της πληρότητας και ορθότητας των αιτήσεων, την κατάταξη των αιτούντων, την ανάδειξη των επιτυχόντων, καθώς και για κάθε νόμιμη χρήση.

Τα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας μόνον από τα αρμόδια πρόσωπα που έχει ορίσει το Ίδρυμα τα οποία δεσμεύονται από υποχρέωση εχεμύθειας και εμπιστευτικότητας και δεν κοινοποιούνται ούτε γνωστοποιούνται σε τρίτους εκτός εάν κάτι τέτοιο απαιτείται στο πλαίσιο της προκήρυξης/πρόσκλησης ή επιβάλλεται από τον νόμο.

Τα στοιχεία διατηρούνται από το Ίδρυμα καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας της προκήρυξης/πρόσκλησης, της ισχύος των συναπτόμενων συμβάσεων και για όσο διάστημα απαιτείται από τον νόμο για την εκπλήρωση δημοσιονομικών, φορολογικών και ελεγκτικών σκοπών, καθώς και για την απόκρουση τυχόν νομικών αξιώσεων και μέχρι την αμετάκλητη επίλυσή τους.

Η αίτηση και συμμετοχή του αιτούντος στην παρούσα προκήρυξη/πρόσκληση προϋποθέτει την επεξεργασία των δεδομένων του κατά τα ανωτέρω και επομένως είναι απαραίτητη η παροχή σε αυτόν της προβλεπόμενης πληροφόρησης και η λήψη της έγγραφης συγκατάθεσής του για την επεξεργασία των δεδομένων του από το Ίδρυμα, διαφορετικά η αίτησή του θα απορρίπτεται.

Για οποιαδήποτε απορία ή διευκρίνιση σχετικά με την προστασία των προσωπικών δεδομένων που αφορά την παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο pechatz@med.uoa.gr.