



Αίτηση πρόσβασης σε Προσωπικά & Ιατρικά Δεδομένα

1. Συγκαταθέσεις/ Εξουσιοδοτήσεις:

Εγώ ο/η με αριθμό Δελτίου Ταυτότητας εξουσιοδοτώ τον πληρεξούσιο εκπρόσωπο του σωματείου/ομοσπονδίας κύριο / κυρία με αριθμό Δελτίου Ταυτότητας να παραλάβει το αντίγραφο των ιατρικών δεδομένων μου (καρδιογράφημα, αιματολογικές εξετάσεις, ιατρικό ιστορικό κ.α.).

2. Τύπος αίτησης:

Παρακαλείστε να σημειώσετε με το **X** το δικαίωμα που επιθυμείτε να ασκήσετε. Εάν χρειάζεστε επιπλέον πληροφορίες ή θέλετε να ασκήσετε άλλα δικαιώματα όπως προκύπτουν από τον Κανονισμό, μπορείτε να επικοινωνήσετε στο dro@sportskoa.org.cy. Για περισσότερες πληροφορίες που αφορούν τις πρακτικές που χρησιμοποιούμε μπορείτε να βρείτε στην Πολιτική Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Δελτίων Υγείας που βρίσκεται στην διεύθυνση <https://cyprussports.org/gr/>

Δικαίωμα πρόσβασης (Αντίγραφο πληροφοριών των προσωπικών δεδομένων)	
Ηλεκτροκαρδιογράφημα (σε ηρεμία)	☐
Ηλεκτροκαρδιογράφημα (σε κόπωση)	☐
Υπερηχοκαρδιογράφημα (σε ηρεμία)	☐
Γνωμάτευση Ακτινογραφίας Θώρακα	☐
Έντυπο Ιατρική Εξέταση	☐
Γενική Ανάλυση Αίματος / Βιοχημική Ανάλυση αίματος	☐
Δικαίωμα διόρθωσης (Διόρθωση στα προσωπικά δεδομένα)	☐
Αίτημα διαγραφής (Διαγραφή των προσωπικών δεδομένων)	☐

3. Επιπρόσθετες πληροφορίες σχετικά με το αίτημα / άλλο (δηλώστε)

4. Τέλος υποβολής της αίτησης : €2,00 ανά σελίδα ανά αντίγραφο πληροφοριών ή €8,00 για πλήρες αντίγραφο της αίτησης με όλες τις βεβαιώσεις και δικαιολογητικά που υποβλήθηκαν με την αίτηση

5. Χρόνος Παράδοσης : Δεκατέσσερις (14) εργάσιμες ημέρες

Υπογραφή Αιτητή/τριας

Υπογραφή Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου

Ημερομηνία

.....
(αντίγραφο ταυτότητας).....
(αντίγραφο ταυτότητας)

Σημ: Οι αιτήσεις διατηρούνται σε ασφαλή μέρος στα υποστατικά του ΚΟΑ για διάστημα που δεν ξεπερνά τα 3 έτη για σκοπούς απόδειξης λήψης του αιτήματος και ικανοποίησης του. Σε περίπτωση παραπόνου μπορείτε να αποσταθείτε στον ΥΠΔ του ΚΟΑ ή, αν δεν ικανοποιηθείτε, στο Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dataprotection.org.cy).