

Εξουσιοδοτώ τη Διεύθυνση του Ινστιτούτου να εξετάσει το παράπονό μου.

Καταλαβαίνω ότι:

(α) Το Ινστιτούτο θα πρέπει να χειριστεί προσωπικά στοιχεία για εμένα - τα οποία θα μπορούσαν να περιλαμβάνουν ευαίσθητες πληροφορίες - για να αντιμετωπίσει το παράπονό μου.

(β) Το Ινστιτούτο θα πρέπει να αποκαλύψει το παράπονό μου και οποιεσδήποτε πληροφορίες είναι απαραίτητες, συμπεριλαμβανομένου του εμπιστευτικού υλικού, σε σχέση με αυτό σε άτομα ή οργανισμούς που αναφέρονται σε στο εν λόγω Έντυπο και μπορεί να το κοινοποιήσει σε οποιονδήποτε άλλο ρυθμιστή ή αρχή (συμπεριλαμβανομένων, αλλά δεν περιορίζεται, Αστυνομία).

(γ) Τα άτομα ή οργανισμούς που αναφέρονται σε στο εν λόγω Έντυπο μπορούν να αποκαλύψουν στο Ινστιτούτο οποιαδήποτε πληροφορία είναι απαραίτητη για να εξεταστεί το παράπονό μου.

Επιβεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες που έχω δώσει σε αυτό το Έντυπο είναι, από όσο γνωρίζω, ακριβείς και αληθείς.



Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί για την παραπάνω πολιτική απορρήτου του Ινστιτούτου. την οποία και κατανόησα.

Δηλώνω ότι συναινώ ρητά και ανεπιφύλακτα στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων για τον σκοπό διαχείρισης της παρούσας δήλωσής μου

Όνομα:.....

Υπογραφή:

Ημερομηνία: