|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Εργαστήριο Χημείας, Βιοχημείας, Κοσμητολογίας |   |   | Έκδοση 1.0 |
| Έντυπο Ε15. Έντυπο ενημέρωσης και συγκατάθεσης για δημοσιοποίηση φωτογραφιών |  5/3/2025 |

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ:** Για την προβολή του ακαδημαϊκού έργου είναι χρήσιμη η δημοσιοποίηση φωτογραφιών από τις *εκπαιδευτικές* μας δραστηριότητες. Η προβολή αυτή μπορεί να γίνει στην ιστοσελίδα του προγράμματος σπουδών είτε σε κοινωνικά δίκτυα Facebook, LinkedIn.

Η δημοσιοποίηση φωτογραφιών προσώπων απαιτεί την τήρηση κανόνων προστασίας προσωπικών δεδομένων. Για τον λόγο αυτό απαιτείται η έγγραφη συναίνεση των ατόμων που πρόκειται να συμμετάσχουν στη φωτογράφηση.

**ΠΩΣ ΘΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΘΟΥΝ ΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΣΑΣ;** Δεν θα γίνει συλλογή προσωπικών δεδομένων που σας αφορούν. Δεν αναγράφονται ονόματα πάνω στις φωτογραφίες. To παρόν έντυπο θα διατηρηθεί ένα (2) χρόνια.

**ΠΩΣ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΕΤΕ ΜΑΖΙ ΜΑΣ;** Για περαιτέρω πληροφορίες, διευκρινίσεις ή παράπονα σχετικά́ με τη διαδικασία παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας: Πέτρος Καρκαλούσος, email: petef@uniwa.gr.

**ΥΠΟΒΟΛΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΩΝ:** Για οποιαδήποτε καταγγελία σχετικά με τη διεξαγωγή της έρευνας μπορείτε να απευθυνθείτε στην Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας της Έρευνας του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής (ethics@uniwa.gr). Για οποιαδήποτε καταγγελία σχετικά με τη διαχείριση των προσωπικών σας δεδομένων μπορείτε να απευθυνθείτε και στον Υπεύθυνο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, κ. Δημήτριο Μπλέτσα (d.mpletsas@uniwa.gr). Σε περίπτωση μη επίλυσης του προβλήματός σας μπορείτε να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο που βρίσκεται στην ιστοσελίδα αυτής (complaints@dpa.gr).

**ΠΩΣ ΘΑ ΑΝΑΚΑΛΕΣΕΤΕ ΤΗΝ ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΩΝ ΣΑΣ;** Με επιστολή προς τον διευθυντή του προγράμματος σπουδών μπορείτε να ανακαλέσετε την δημοσιοποίηση φωτογραφιών σας.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**  | Ναι | Όχι |
| Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί πλήρως για τους όρους της χρήσης των προσωπικών μου φωτογραφιών. Παρέχω τη ρητή συγκατάθεσή μου για την χρήση των φωτογραφιών μου για την προβολή του προγράμματος σπουδών.  |  |  |
| Δημοσιοποίηση στην ιστοσελίδα του προγράμματος σπουδών |  |  |
| Δημοσιοποίηση σε κοινωνικά δίκτυα  |  |  |
| Ονοματεπώνυμο συμμετέχοντος ατόμου: |  |
| Ημερομηνία:  |  |
| Υπογραφή:  |  |