**«Επιστημονική και Τεχνική Υποστήριξη της “Επιτελικής / Συντονιστικής Δομής Κοινωνικής Ένταξης” ως προς η λειτουργία του Περιφερειακού Μηχανισμού και του Περιφερειακού Παρατηρητηρίου Κοινωνικής Ένταξης της Περιφέρειας Πελοποννήσου»**

**(Αριθμός Σύμβασης 20SYMV007105837 2020-07-29)**

**ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

**Έκθεση Υποστήριξης της προετοιμασίας των «απαιτήσεων χρηστών» του ΟΠΣ ΥΤΚΕ σε σχέση με εργαλεία ενδυνάμωσης και κοινωνικής ένταξης, υποστήριξη της προετοιμασίας και κοινοποίησης της Πολιτικής προσωπικών δεδομένων από τη ΔΚΜ στην αρμόδια Αρχή κ.λπ.**

**ΕΝΤΥΠΟ ANAΦΟΡΑΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΑΡΑΒΙΑΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

**Οκτώβριος 2020**

**ΑΝΑΔΟΧΟΣ: PCM ΣΥΜΒΟΥΛΟΙ ΜΕΘΟΔΩΝ & ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΕΠΕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | logo | | Διεύθυνση: Λεωφ. Μεσογείων 15, Τ.Κ. 11526  Τηλέφωνο: 2106985840 Fax: 2106920082 Email: [pcm@pcm-consulting.gr](mailto:pcm@pcm-consulting.gr)  www. [http://www.pcm-consulting.gr](http://www.pcm-consulting.gr/) | |

**ΕΝΤΥΠΟ ANAΦΟΡΑΣ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΑΡΑΒΙΑΣΗΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

1. **Στοιχεία Καταγγέλλοντος**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο/επωνυμία\*: | | | | |
| Διεύθυνση\*[[1]](#footnote-1) | Οδός: | | | Αριθμός: |
| T.K.: | Πόλη: | | |
| Χώρα: | | | |
| e-mail: | | | |
| Τηλέφωνο/α επικοινωνίας[[2]](#footnote-2): | | | Fax: | |

1. **Κατά ποιου στρέφεται η καταγγελία;**

|  |
| --- |
| ΕΠΙΤΕΛΙΚΗ ΔΟΜΗ ⧠ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ⧠ ΑΛΛΟ (Αναφέρατε) |
|  |
|  |
| Ονοματεπώνυμο και ιδιότητα εμπλεκόμενων ατόμων[[3]](#footnote-3): |

1. **Ποια η σχέση σας με την Επιτελική Δομή [[4]](#footnote-4);**

|  |
| --- |
|  |

1. **Αντικείμενο περιστατικού παραβίασης**

*(Περιγράψτε τα περιστατικά που θεωρείτε ότι συνιστούν παραβίαση προσωπικών σας δεδομένων)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Χρόνος έναρξης περιστατικού**  **2. Χρόνος λήξης περιστατικού (αναφέρατε εάν το περιστατικό είναι σε εξέλιξη)**  **3. Αναφέρατε σχέση Επιτελικής Δομής με την παραβίαση;**  **4. Αναφέρατε τυχόν τρίτους που εμπλέκονται στο περιστατικό παραβίασης:**  **5. Φύση του περιστατικού (Περιγράψτε τα γεγονότα του περιστατικού)**  **6. Αιτία του περιστατικού:**  **7. Κατηγορίες δεδομένων που παραβιάστηκαν:**     |  |  |  | | --- | --- | --- | | ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΗ ΕΥΑΙΣΘΗΤΑ | ΝΑΙ | ΟΧΙ | | Στοιχεία ταυτοποίησης (π.χ. ονομ/μο, email, user name, password |  |  | | Ταυτότητα/διαβατήριο |  |  | | ΑΦΜ |  |  | | ΑΜΚΑ |  |  | | Ημερομηνία γέννησης |  |  | | Στοιχεία επικοινωνίας (π.χ. ταχυδρομική διεύθυνση, τηλέφωνο) |  |  | | Οικονομικά στοιχεία |  |  | | Επίσημα έγγραφα |  |  | | Άλλο |  |  | | Άγνωστο |  |  | | ΕΥΑΙΣΘΗΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ |  |  | | Φυλετική ή εθνοτική καταγωγή |  |  | | Πολιτικά φρονήματα |  |  | | Θρησκευτικές/φιλοσοφικές πεποιθήσεις |  |  | | Συμμετοχή σε συνδικαλιστική οργάνωση |  |  | | Δεδομένα υγείας |  |  | | Γενετικά δεδομένα |  |  | | Βιομετρικά δεδομένα |  |  | | Σεξουαλική ζωή/γενετήσιος προσανατολισμός |  |  |     **8. Πρόσωπα που αφορά το περιστατικό (αναφέρατε κατηγορίες πχ. πελάτες, εργαζόμενοι) και ει δυνατόν, αριθμό προσώπων**  **9. Φύση παραβίασης**  **Α.** Παραβίαση της εμπιστευτικότητας των δεδομένων**: ΝΑΙ ⧠ ΟΧΙ ⧠**  **Β.** Παραβίαση της ακεραιότητας των δεδομένων**: ΝΑΙ ⧠ ΟΧΙ ⧠**  **Γ.** Παραβίαση της διαθεσιμότητας των δεδομένων**: ΝΑΙ ⧠ ΟΧΙ ⧠** |

1. **Έγγραφα/στοιχεία που τεκμηριώνουν την αναφορά σας**

*(Απαριθμείστε τα συνημμένα έγγραφα)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

1. **Δήλωση**

|  |  |
| --- | --- |
| Τα στοιχεία που αναφέρω στην αναφορά μου είναι αληθή. | |
|  |  |
| Ημερομηνία | Υπογραφή |
|  |  |

**ENHMEΡΩΣΗ**

Η Επιτελική Δομή παρέλαβε αρμοδίως και θα εξετάσει το περιεχόμενο της υποβληθείσης αναφοράς σας. Εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή της αναφοράς, θα λάβετε ενημέρωση αναφορικά με τις ενέργειές μας. Σε κάθε περίπτωση, σας ενημερώνουμε ότι έχετε δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (www.dpa.gr). Εάν έχετε οποιαδήποτε απορία, μπορείτε να επικοινωνείτε με την με τον Εσωτερικό Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Εταιρείας στην ηλεκτρονική διεύθυνση dataprotection@epitelikidomi.gr

1. Συμπληρώστε υποχρεωτικά είτε την ταχυδρομική είτε την ηλεκτρονική σας δ/νση (e-mail). [↑](#footnote-ref-1)
2. Το τηλέφωνο επικοινωνίας συμπληρώνεται για επικοινωνία με τον καταγγέλλοντα σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο. [↑](#footnote-ref-2)
3. Αν γνωρίζετε, π.χ. όνομα υπαλλήλου, κ.λπ. [↑](#footnote-ref-3)
4. Π.χ. εργαζόμενος, πελάτης κ.λπ. [↑](#footnote-ref-4)