

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΔΕΝ ΔΙΑΘΕΤΟΥΝ
ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ ΤΙΤΛΟ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ «ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΙΔΙΩΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ»

4ης ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ 2019

**ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΕΩΣ 150 ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ ΕΚΚΡΕΜΕΙ Η ΑΝΑΝΕΩΣΗ – ΧΟΡΗΓΗΣΗ
ΑΔΕΙΑΣ ΟΠΛΟΦΟΡΙΑΣ.**

A/A:
(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

Όνομα:

Επώνυμο:

Πατρώνυμο: Μητρώνυμο:

Ημ/νία Γέννησης: Τόπος Γέννησης:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Πόλη Κατοικίας:, Νομός: Τ.Κ.:

A.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου:

A.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

Σταθερό Τηλ.:, *Κιν. Τηλ.:

*Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) :

(* Η συμπλήρωση του κινητού τηλεφώνου και της Διεύθυνσης ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) είναι υποχρεωτική για την προσωποποιημένη ενημέρωσή σας, για τον τόπο και την ημερομηνία εξέτασης, μέσω γραπτού μηνύματος SMS).

Φύλο: Άνδρας ☐ Γυναίκα ☐

Παρακαλώ να με εντάξετε στην 4η ΕΚΤΑΚΤΗ Περίοδο 2019 των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι δε διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο, της Ειδικότητας «Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας» », των οποίων εκκρεμεί το υποβληθέν αίτημα τους για χορήγηση – ανανέωση άδειας οπλοφορίας στο Τμήμα Όπλων και Εκρηκτικών της Υποδιεύθυνσης Κρατικής Ασφάλειας Αττικής.

Επιθυμώ να εξεταστώ στην: Αθήνα ☐

Δηλώνω υπεύθυνα ότι: **α)** όλα τα αναγραφόμενα στοιχεία είναι αληθή **β)** διάβασα την ενημέρωση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων και δήλωσα συναίνεση και την αποδέχομαι **γ)** έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι πλήρως το Κανονιστικό πλαίσιο πιστοποίησης και τους όρους των εξετάσεων πιστοποίησης.

Σε περίπτωση επιτυχίας μου στις εξετάσεις, παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε τη Βεβαίωση Επάρκειας και θα παραλάβω αυτή:

Αυτοπροσώπως από το Τμήμα Πιστοποίησης του ΚΕ.ΜΕ.Α., κατόπιν ενημέρωσής μου. ☐



Μέσω Courier με δική μου χρέωση.

Σε περίπτωση αλλαγής της ταχυδρομικής διεύθυνσης μου, οφείλω με ατομική μου ευθύνη να ενημερώσω το ΚΕ.ΜΕ.Α., αμέσως μετά την έκδοση των αποτελεσμάτων.

Επισυναπτόμενα:

1. Πρόσφατη φωτογραφία τύπου ταυτότητας

☐

2. Ευκρινές φωτοαντίγραφο Α.Δ.Τ. ή Διαβατηρίου ή Ειδικού Δελτίου Ταυτότητας ομογενούς.

☐

3. Αποδείξεις κατάθεσης Εξέταστων σε Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. & ΚΕ.ΜΕ.Α.

☐

4.

5.

6.

7.

Ημερομηνία/..../2019

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ & ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ

Το ΚΕ.ΜΕ.Α ενημερώνει διά του παρόντος τον υποψήφιο ότι θα συλλέξει και θα επεξεργαστεί τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην αίτηση του υποψηφίου, τα περιλαμβανόμενα στα επισυναπτόμενα έγγραφα καθώς και τα δεδομένα που αφορούν στην επεξεργασία προς τον σκοπό της ασφαλούς διεξαγωγής των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι δεν διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας “Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας”, της έγκυρης ανακοίνωσης αποτελεσμάτων και της έκδοσης εγκύρων πιστοποιητικών από τον ΕΟΠΠΕΠ καθώς επίσης και την επικοινωνία με τους συμμετέχοντες, την εξυπηρέτηση και ενημέρωσή τους.

Η παραπάνω επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (ΔΠΧ) γίνεται από το ΚΕ.ΜΕ.Α προς τον σκοπό συμμόρφωσης στην έννομη υποχρέωση διεξαγωγής των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι δεν διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας “Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας”, που υπέχει σύμφωνα με το Κανονιστικό Πλαίσιο των Εξετάσεων Πιστοποίησης (Υπ’ αριθ. **ΓΠ/2007/2012** απόφαση της 37ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. - Φ.Ε.Κ. 2899 Β’/29.10.2012, όπως τροποποιήθηκε με την υπ’ αρ. **Β/21678/2012** απόφαση της 41ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. - Φ.Ε.Κ. 25 Β’/2013 και ισχύει), καθώς και για την υλοποίηση και αναβάθμιση των εκπαιδευτικών και ερευνητικών προγραμμάτων και υπηρεσιών που αναπτύσσει το ΚΕ.ΜΕ.Α είτε αυτοτελώς είτε σε συνεργασία με άλλους φορείς και την ενημέρωση για δυνατότητες είτε εκπαιδευτικής είτε ερευνητικής φύσεως και δεν αφορά άλλο σκοπό επεξεργασίας.

Τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα θα καταστούν προσιτά και θα τύχουν επεξεργασίας από τον ΕΟΠΠΕΠ που συνεργάζεται με το ΚΕ.ΜΕ.Α. σύμφωνα με το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο και αποκλειστικά για τον σκοπό διεξαγωγής των Εξετάσεων Πιστοποίησης Επαγγελματιών, οι οποίοι δεν διαθέτουν αναγνωρισμένο επαγγελματικό τίτλο της ειδικότητας “Προσωπικό Ιδιωτικής Ασφάλειας”.

Τα έγγραφα που περιλαμβάνονται στην αίτηση του υποψηφίου φυλάσσονται για χρονικό διάστημα **ενός (1) έτους** από την ημερομηνία διεξαγωγής των εξετάσεων και κατόπιν καταστρέφονται με τον ενδεδειγμένο τρόπο. Το αρχείο των αποτελεσμάτων των εξετάσεων τηρείται για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται βάσει του νόμου και του Κανονιστικού Πλαισίου των Εξετάσεων (Υπ’ αριθ. **ΓΠ/2007/2012** απόφαση της 37ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. - Φ.Ε.Κ. 2899 Β’/29.10.2012, όπως τροποποιήθηκε με την υπ’ αρ. **Β/21678/2012** απόφαση της 41ης Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π. - Φ.Ε.Κ. 25 Β’/2013 και ισχύει) .

Ο υποψήφιος μπορεί να ασκήσει κατά περίπτωση, το δικαίωμα πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής των ΔΠΧ αποστέλλοντας σχετική επιστολή στο ΚΕ.ΜΕ.Α, Π. Κανελλοπούλου 4 Αθήνα ΤΚ 101 77 Αττική ή μέσω e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@kemea-research.gr.

Σε περίπτωση άσκησης ενός εκ των ανωτέρω αναφερόμενων δικαιωμάτων , το ΚΕ.ΜΕ.Α θα λάβει κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίηση του αιτήματος του υποψηφίου εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από την λήψη αυτού, ενημερώνοντας τον γραπτώς για την ικανοποίηση του αιτήματος του, ή τους λόγους που εμποδίζουν την εκ μέρους του άσκηση, ή και την ικανοποίηση ενός ή και περισσότερων εκ των ως άνω αναφερόμενων δικαιωμάτων του σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (Ε.Ε. 679/2016).

Έχω ενημερωθεί για την παραπάνω επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων και πληροφοριών και συναινώ στην επεξεργασία τους όπως ειδικά αναφέρεται στο κείμενο της παρούσης .

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή