

## Έντυπο Δήλωσης Συγκατάθεσης για Επιστημονική Έρευνα

(Συμπληρώνεται από τον υπεύθυννο ερευνητή και αποστέλλεται στο Υποκείμενο των Δεδομένων)

### ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

Καλείστε να συμμετάσχετε σε μία επιστημονική έρευνα του Τμήματος Συμπληρώστε το Τμήμα του Πανεπιστημίου που διενεργεί την έρευνα του Πανεπιστημίου Πειραιώς. Ο τίτλος της έρευνας είναι Συμπληρώστε τον τίτλο της έρευνας

**Σκοπός** της εν λόγω επιστημονικής έρευνας είναι Να συμπληρωθεί το πεδίο από τον υπεύθυννο ερευνητή

Προτού συμφωνήσετε με τη συμμετοχή σας στην έρευνα, βεβαιωθείτε ότι:

- ❖ Έχετε διαβάσει και κατανοήσει το έντυπο ενημέρωσης σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν στο πλαίσιο της εν λόγω έρευνας (εφεξής «Έντυπο Ενημέρωσης») και ότι απορίες είχατε σχετικά με αυτήν απαντήθηκαν σε ικανοποιητικό βαθμό □
- ❖ Μέσω του Εντύπου Ενημέρωσης λάβατε γνώση σχετικά με τη διάρκεια της έρευνας και τις διαδικασίες της, ήτοι ποια δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν πρόκειται να επεξεργαστούν στο πλαίσιο της έρευνας, ποια / ποιες πράξεις επεξεργασίας θα διενεργηθούν επί αυτών, σε ποιους πρόκειται να διαβιβαστούν τα δεδομένα σας, πόσο καιρό θα τηρηθούν από τον ερευνητή και πώς εξασφαλίζεται η ασφαλή τήρησή τους □
- ❖ Έχετε ενημερωθεί, μέσω του Εντύπου Ενημέρωσης σχετικά με τα δικαιώματά σας, όπως αυτά απορρέουν από το Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (εφεξής «ΓΚΠΔ»). □
- ❖ Γνωρίζετε ότι η συμμέτοχή σας στην εν λόγω επιστημονική έρευνα είναι εθελοντική. □

Μπορείτε να αποχωρήσετε από την έρευνα ανά πάσα στιγμή, χωρίς καμία συνέπεια / κύρωση, ανακαλώντας τη συγκατάθεσή σας στο e-mail: Να συμπληρωθεί το πεδίο από τον υπεύθυνο ερευνητή ή με τη φυσική σας παρουσία στη διεύθυνση Να συμπληρωθεί το πεδίο από τον υπεύθυνο ερευνητή.

## **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ**

Ο ερευνητής(-ές) και το Πανεπιστήμιο δεσμεύεται να τηρεί πλήρη εμπιστευτικότητα για όλες τις πληροφορίες που θα αποκτηθούν στο πλαίσιο της συγκεκριμένης έρευνας και οι οποίες μπορούν να οδηγήσουν στην ταυτοποίησή σας.

Πιο συγκεκριμένα, δεδομένα που σας αφορούν θα δημοσιευτούν μόνο εφόσον υπάρχει η ζητή συγκατάθεσή σας ή είναι πλήρως ανωνυμοποιημένα. Επιπλέον, η επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για τους σκοπούς της έρευνας υπόκειται σε κατάλληλες εγγυήσεις, ήτοι Καταγράψτε τα μέτρα προστασίας που εφαρμόζονται στην εν λόγω επεξεργασία, όπως αυτά εντοπίστηκαν στα βήματα 4 και 7 της σχετικής διαδικασίας.

Για τυχόν απορίες σε θέματα αναφορικά με την επιστημονική έρευνα, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον υπεύθυνο ερευνητή (Να συμπληρωθούν το όνομα και τα πλήρη στοιχεία επικοινωνίας του υπεύθυνου ερευνητή), καθώς και με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (εφεξής «ΥΠΔ») του Πανεπιστημίου για απορίες σχετικά με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν (Να συμπληρωθούν το όνομα και τα πλήρη στοιχεία επικοινωνίας του ΥΠΔ).

Θα σας δοθεί αντίγραφο του Εντύπου Ενημέρωσης και της παρούσας δήλωσης συγκατάθεσης, όταν η τελευταία έχει υπογραφεί.

Έχω διαβάσει τις ανωτέρω αναφερόμενες πληροφορίες και συμφωνώ να συμμετέχω στη συγκεκριμένη επιστημονική έρευνα.

Όνοματεπώνυμο                  συμμετέχοντος                  /                  συμμετέχουσας                  στην                  έρευνα:

.....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή: .....

Σε περίπτωση που ο υπεύθυνος ερευνητής επιθυμεί μετά το πέρας της έρευνας να δημοσιεύσει δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν,  Συναινώ  Δε Συναινώ σε αυτή του την ενέργεια.