



ΔΗΛΩΣΗ ΕΧΕΜΥΘΕΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΙΟΥ
(Άρθρο 28 ΓΚΠΔ)

Ο/η υπογράφων/ουσα
κάτοικος, οδός,
με ΑΔΤ....., με την ιδιότητα του υπαλλήλου / συνεργάτη του
οδοντιατρείου: «.....»,
η οποία εδρεύει στο/η, οδός,
με ΑΦΜκαι ως έχων/ουσα πρόσβαση σε:

φυσικό αρχείο της ως άνω επιχείρησης

ηλεκτρονικό αρχείο της ως άνω επιχείρησης

ειδική κατηγορία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (Άρ 9 ΓΚΠΔ, ευαίσθητα δεδομένα π.χ. υγείας) της ως άνω επιχείρησης, ως **εκτελών επεξεργασία** και ενεργώντας αποκλειστικά για λογαριασμό της ως άνω επιχείρησης που έχει την ιδιότητα του «υπευθύνου επεξεργασίας»

Με την παρούσα ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω ότι θα τηρήσω το καθήκον εχεμύθειας ως προς την λήψη, καταγραφή, επεξεργασία και αρχειοθέτηση προσωπικών στοιχείων και δεδομένων που συνδέονται με οδοντιατρικές πράξεις, θεραπεία και παροχή σχετικών υπηρεσιών από τον θεράποντα οδοντίατρο προς τους ασθενείς.

Συμπληρωματικά δηλώνω υπεύθυνα ότι έλαβα πλήρη γνώση των σχετικών υποχρεώσεων μου, των αρχών της Νομοθεσίας και των Δικαιωμάτων των Υποκειμένων και ότι:

1. Αναλαμβάνω να τηρώ απόλυτη εχεμύθεια σχετικά με όποια ευαίσθητα στοιχεία ή πληροφορίες ή υλικό που θα περιέλθει σε γνώση μου στα πλαίσια της επεξεργασίας. Για τη δήλωση αυτή, ως εμπιστευτικό και απόρρητο θεωρείται κάθε στοιχείο, τεχνική πληροφορία, δεδομένα και γενικά όλες οι πληροφορίες που παρέχονται. Σε περίπτωση αμφιβολίας, όλες οι πληροφορίες που περιέρχονται σε γνώση μου θεωρούνται άκρως εμπιστευτικές. Η εμπιστευτικότητα της κάθε πληροφορίας δεν επηρεάζεται από το εάν αυτή περιήλθε σε γνώση μου προφορικά, εγγράφως, ηλεκτρονικά ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο.

2. Δεσμεύομαι, επίσης για τη μη περαιτέρω και με οποιονδήποτε τρόπο μεταβίβαση - διάθεση – δημοσιοποίηση – αποκάλυψη σε οποιονδήποτε τρίτο των εμπιστευτικών πληροφοριών που μου δόθηκαν ή να χρησιμοποιήσω ο ίδιος, στοιχεία που θα περιέλθουν σε γνώση μου ούτε να κοινοποιώ στοιχεία, έγγραφα και πληροφορίες των οποίων λαμβάνω γνώση.
3. Δεσμεύομαι για την τήρηση πλήρους εχεμύθειας έναντι παντός τρίτου και δηλώνω ότι θα απέχω γενικά από κάθε ενέργεια που μπορεί να θίξει κεκτημένα δικαιώματα της επιχείρησης και των πελατών της.
4. Αποδέχομαι την απαγόρευση εκμετάλλευσης των προσωπικών δεδομένων για οποιονδήποτε άλλο σκοπό πέραν από αυτού για τον οποίο που παραχωρήθηκαν από τον «υπεύθυνο επεξεργασίας».
5. Δηλώνω και δεσμεύομαι ότι, θα λάβω όλα τα μέτρα, οργανωτικά και τεχνικά, για την ασφάλεια των προσωπικών δεδομένων και την προστασία τους, από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη μορφή αθέμιτης επεξεργασίας.
6. Τη παρούσα διάβασαν και υπέγραψαν σε δύο (2) πρωτότυπα, έλαβε δε, ένα η επιχείρηση («υπεύθυνος επεξεργασίας») και ένα ο/η εκτελών την επεξεργασία.

Πόλη:.....,

Ημερομηνία:/..... /201...

Διοίκηση επιχείρησης

Ο/Η υπογράφων/ουσα

ονοματεπώνυμο

ονοματεπώνυμο

.....

.....

υπογραφή

υπογραφή

.....

.....