**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

**(ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2016/679) GDPR**

Αγαπητή/έ υποψήφια/ε,

Η Συνεταιριστική Τράπεζα Ηπείρου προκειμένου να διασφαλίσει τα προσωπικά δεδομένα όσων έχουν εκφράσει την επιθυμία να ενταχθούν στο δυναμικό της, ζητά τη συγκατάθεσή σας, επειδή είναι απαραίτητη για το σκοπό αυτό η συλλογή και η επεξεργασία τους.

Τα προσωπικά δεδομένα που συλλέγονται θα περιοριστούν στο ελάχιστο και θα χρησιμοποιηθούν μόνο για το σκοπό για τον οποίο συλλέγονται και μετά το πέρας της διαδικασίας αξιολόγησης και την κάλυψη της θέσης, θα διαγραφούν όπως ορίζεται από τις διατάξεις του Κανονισμού.

Σας ενημερώνουμε ότι είναι πιθανόν να διαβιβαστούν σε εξωτερικό συνεργάτη μας, στην περίπτωση που η Τράπεζα τον χρησιμοποιήσει για την υποστήριξη της διαδικασίας αξιολόγησης των υποψηφίων προκειμένου για τη διασφάλιση της διαφάνειας της διαδικασίας της απόφασης επιλογής που θα ληφθεί, ο οποίος θα τα διατηρήσει αποκλειστικά έως την ολοκλήρωση της αξιολόγησης και την κάλυψη της θέσης και στη συνέχεια θα τα διαγράψει και ο οποίος θα δεσμεύεται από την ανάλογη σύμβαση εμπιστευτικότητας.

Σας ενημερώνουμε ότι η Συνεταιριστική Τράπεζα Ηπείρου έχει λάβει όλα τα απαραίτητα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα προκειμένου να διασφαλίσει ότι η αναγκαία για την εκπλήρωση του σκοπού αυτού επεξεργασία διενεργείται σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679, τόσο η ίδια όσο και ο πιθανός συνεργάτης της όπως αναφέρθηκε ανωτέρω.

Σε περίπτωση που έχετε ερωτήσεις σχετικά με αυτή τη φόρμα, μπορείτε να στείλετε email στο [dpo@epirusbank.gr](mailto:dpo@epirusbank.gr) και θα απαντήσουμε σε αυτές το συντομότερο δυνατόν και όχι αργότερα από ένα (1) μήνα.

**Συναινείτε στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων από τη Συνεταιριστική Τράπεζα Ηπείρου, σύμφωνα με τους παραπάνω όρους;**

ΝΑΙ ΟΧΙ

Τέλος σας ενημερώνουμε ότι υπάρχει η δυνατότητα το βιογραφικό σας να παραμείνει στο αρχείο της Τράπεζας για 1 έτος προκειμένου να επικοινωνήσουμε μαζί σας για διαθέσιμες θέσεις εργασίας στο μέλλον.

**Συναινείτε στη διατήρηση των προσωπικών σας δεδομένων από τη Συνεταιριστική Τράπεζα Ηπείρου προκειμένου να επικοινωνήσουμε μαζί σας για διαθέσιμες θέσεις εργασίας που θα προκύψουν στο μέλλον;**

ΝΑΙ ΟΧΙ

Όνομα υποψηφίου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ημερομηνία Υπογραφής: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_