ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

2η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ



**Παράρτημα Β.2.: Έντυπο υποβολής θετικών εντυπώσεων**

**Ημ/νία:**

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

((Διεύθυνση: Θηβών 196 Αγ. Ιωάννης Ρέντης ΤΚ 182 33, Τηλ.: 213 2004 200, Email: [kepy@2dype.gov.gr](mailto:kepy@2dype.gov.gr)

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Η διαχείριση των θετικών εντυπώσεων υπόκειται στις διατάξεις του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ΓΚΠΔ/GDPR (ΕΕ) 2016/679, καθώς και στις διατάξεις του ν. 4624/2019.

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**Ονοματεπώνυμο**

**Ιδιότητα**

**Ασθενής**

**Συγγενής Ασθενή**

**Άλλο**

**Διεύθυνση**

**Τ.Κ. - Πόλη**

**Τηλ.**

**E-mail**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ**

Αναφέρετε στοιχεία, όπως για παράδειγμα ποιον ή ποιους και σε τι αφορά: