|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΡΕΥΝΑ**  Καλείστε να συμμετάσχετε σε μία έρευνα της ΠΟΕΣΥ, με σκοπό την καταγραφή και κωδικοποίηση των αγωγών/μηνύσεων SLAPP, που ασκούνται στην Ελλάδα και αφορούν δημοσιογράφους, εκδότες και γενικά πρόσωπα, που δραστηριοποιούνται στον χώρο του Τύπου. Η ως άνω έρευνα αποσκοπεί στην διαπίστωση της καταστάσεως, που επικρατεί στην χώρα, στην καταγραφή των περιστατικών και του τρόπου, που η νομολογία αντιμετωπίζει αυτού του είδους τις δικαστικές ενέργειες και τελικώς στην διαμόρφωση των θέσεων και των παρεμβάσεων και των δράσεων της Ομοσπονδίας τόσο σε εθνικό όσο και σε κοινοτικό επίπεδο. | | |
| 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 ό,τι 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 την ΠΟΕΣΥ 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 έρευνα είναι εθελοντική. ☐ | | |
| **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ** | | |
| Η ΠΟΕΣΥ 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 ρητή συγκατάθεσή σας ή είναι πλήρως ανωνυμοποιημένα. | | |
| Για τυχόν απορίες σε θέματα αναφορικάμε την έρευνα, μπορείτε να επικοινωνήσετε με τον \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_καθώς και με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (εφεξής «ΥΠΔ») της ΠΟΕΣΥ για απορίες σχετικά με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που σας αφορούν. | | |
| *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 έρευνα. |  |
|  | Ονοματεπώνυμο συμμετέχοντος / συμμετέχουσας στην έρευνα: ……………………………………… |  |
|  | Ημερομηνία: …………………………………….. |  |
|  | Υπογραφή: ……………………………………… |  |
| Σε περίπτωση, που η ΠΟΕΣΥ επιθυμεί μετά το πέρας της έρευνας να δημοσιεύσει δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που με αφορούν,  ☐ **Συναινώ** ☐ **Δε Συναινώ** σε αυτή την ενέργεια. | | |