

## ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

Επιθυμώ να παρακολουθήσω τα σεμινάρια του Προγράμματος Ενίσχυσης Πνεύματος Ναυτικής Ασφάλειας στην Ανατολική Μεσόγειο και παρακαλώ όπως με ενημερώσετε για τις ημερομηνίες πραγματοποίησής τους.

ΟΝΟΜΑ.....ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός ..... Αριθ. .... Τ.Κ. ....

Πόλη ..... Τηλ. ....Κιν. ....

Email.....@.....

( Όλα τα στοιχεία πρέπει να συμπληρωθούν με κεφαλαίους ΛΑΤΙΝΙΚΟΥΣ χαρακτήρες )

### ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

1) Safety First  2) Προσομοιωτή  3) με Ασφάλεια στη Θάλασσα

Ιδιότητα:  Ναυτικός  Στέλεχος Ναυτιλιακής Εταιρείας

Καπετάνιος  Πλήρωμα Αλιευτικού Σκάφους

Κυβερνήτης  Πλήρωμα Ιστιοπλοϊκού Σκάφους

Κυβερνήτης  Πλήρωμα Μηχανοκίνητου Σκάφους

Άλλο: .....

- Έχω λάβει γνώση, κατανοώ και αποδέχομαι ότι η HELMEPA, υπό τους όρους της ισχύουσας νομοθεσίας περί προστασίας του ατόμου από την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, διατηρεί σε αρχείο και επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, τα οποία περιλαμβάνονται στην Εκδήλωση Ενδιαφέροντας Παρακολούθησης Σεμιναρίων που συμπληρώνω.
- Επιθυμώ η HELMEPA να στέλνει στο προσωπικό μου email ηλεκτρονικές υπενθυμίσεις, συμβουλές και ενημερώσεις σχετικά με την εκστρατεία «Με Ασφάλεια στη Θάλασσα», από τα e-mail : [info@staysafeatsea.gr](mailto:info@staysafeatsea.gr) ή το [helmepa@helmepa.gr](mailto:helmepa@helmepa.gr)

Συμφωνώ  Δεν Συμφωνώ

Κατανοώ πλήρως τα δικαιώματα που απορρέουν από τη νομοθεσία για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (πρόσβαση, διόρθωση, λήθη, εναντίωση, φορητότητα και λοιπά) καθώς επίσης και του δικαιώματός μου να αιτούμαι εξηγήσεων για την επεξεργασία αυτών, σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στη νομοθεσία, απευθυνόμενος στη HELMEPA (Περγάμου 5, Νέα Σμύρνη, ΤΚ: 17121) ή μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση [helmepa@helmepa.gr](mailto:helmepa@helmepa.gr)

Ημερομηνία .....

Υπογραφή.....