



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**  
**ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ – ΠΑΝΑΝΕΙΟ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΝΕΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΟΠΣΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:	
Τμήμα/Κλινική/Μονάδα:		Email:		Τηλ. Εργασίας:	

**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ**

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 καθώς και τον κανονισμό λειτουργίας των Πληροφοριακών Συστημάτων του Νοσοκομείου, ο οποίος βρίσκεται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου <https://www.venizeleio.gr/pliروفories/kanonismoi/>

Παρακαλώ, όπως μου χορηγήσετε όνομα χρήστη και κωδικό πρόσβασης (login name και password) για την ενεργοποίηση λογαριασμού στα Πληροφορικά Συστήματα του Βενιζέλειου Νοσοκομείου Ηρακλείου.

Δηλώνω υπεύθυνα:

1. Θα τον χρησιμοποιήσω αποκλειστικά για τις επαγγελματικές μου ανάγκες.
2. Δεν θα κοινοποιήσω σε τρίτους προσωπικά δεδομένα ασθενών ή εργαζομένων.
3. Δεν θα τον γνωστοποιήσω σε άλλα άτομα.
4. Η απόδοση του ονόματος χρήστη και του κωδικού πρόσβασης γίνεται αποκλειστικά με φυσική παρουσία και κάποιο αποδεικτικό για την ταυτοποίηση του χρήστη.
5. Η αλλαγή ιδιότητας ή η αποχώρησή μου από το Βενιζέλειο Νοσοκομείο επιφέρει την υποχρέωση κοινοποίησης αυτής στο τμήμα Πληροφορικής προκειμένου να γίνει απενεργοποίηση της πρόσβασης.

Επιθυμώ να έχω πρόσβαση σε (Σημειώστε με **X** στο αντίστοιχο τετράγωνο) :

1. Στον Η/Υ της εργασίας μου με προσωπικό λογαριασμό.....
2. Στο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Ασθενών (AmedLine).....
3. Στο Πληροφοριακό Σύστημα HOSPITAL:  
Γραφείο Προσωπικού.....  Διαχείριση Αποθήκης.....  Διαχείριση Μονάδας.....   
Διαχείριση Παγίων.....  Λογιστήριο.....  Μισθοδοσία.....   
Οικονομικό Πρωτόκολλο.....  Παραγγελίες.....  Προμήθειες.....
4. Στο Πληροφοριακό Σύστημα Ηλεκτρονικής Διακίνησης εγγράφων (e – πρωτόκολλο).....
5. Στο Ιατρικό Νοσηλευτικό Πληροφοριακό Σύστημα (ΠΑΝΑΚΕΙΑ).....
6. Στο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Ιατρικής Εικόνας (RIS –PACS).....
7. Στο Πληροφοριακό Σύστημα του Εργαστηριακού Τομέα (Laboratory Information System – LIS).....
8. Στις βεβαιώσεις μισθοδοσίας μου.....
9. Στη λίστα χειρουργείου.....

<b>Παρατηρήσεις:</b>	Ο/Η Αιτών/ούσα, Υπογραφή
----------------------	--------------------------

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ**

<b>Εισηγήση:</b> Να χορηγηθεί κωδικός πρόσβασης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Όνομ/μο, Υπογραφή Δ/ντή
---	------------------------------	------------------------------	-------------------------

**ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

<b>Εισηγήση:</b> Να χορηγηθεί κωδικός πρόσβασης	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Όνομ/μο, Υπογραφή Υπαλλήλου
---	------------------------------	------------------------------	-----------------------------

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ – ΠΑΝΑΝΕΙΟ» - Υπηρεσία Οργάνωσης & Πληροφορικής, Τηλ. 28103408849-56**

Ο υπογράφων συνομολογεί και αποδέχεται ότι:

- ✓ Έχει ενημερωθεί για την πολιτική προστασίας του Γ.Ν. «Βενιζέλειο – Πανάνειο» και την εφαρμόζει σε κάθε επεξεργασία προσωπικών δεδομένων.
- ✓ Θα επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μόνο για τους καθορισμένους από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας σκοπούς, κατόπιν των καταγεγραμμένων ειδικών εντολών και οδηγιών αυτού.
- ✓ Δεσμεύεται και εγγυάται την τήρηση εμπιστευτικότητας όλων των προσωπικών δεδομένων στα οποία έχει πρόσβαση.
- ✓ Αντιλαμβάνεται τις ευθύνες που απορρέουν από την κοινή χρήση του γενικού λογαριασμού (EMAIL, Προφίλ Χρήστη) με τους συναδέλφους του.
- ✓ Υποχρεούται να θέτει στη διάθεση του υπευθύνου επεξεργασίας κάθε απαραίτητη πληροφορία προς απόδειξη της συμμόρφωσης προς τις υποχρεώσεις του Υπεύθυνου Επεξεργασίας.
- ✓ Θα ενημερώνει αμελλητί τον υπεύθυνο επεξεργασίας, εάν, κατά την άποψή του, κάποια εντολή επεξεργασίας παραβιάζει τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων ή άλλες ενωσιακές ή εθνικές διατάξεις περί προστασίας δεδομένων.
- ✓ Θα ενημερώνει αμελλητί τον υπεύθυνο επεξεργασίας, σε περίπτωση που εκτιμά ότι πρόκειται να συμβεί ή έχει ήδη συμβεί κάποιο περιστατικό ασφαλείας (data breach).