



**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΟΥ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (e-mail)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

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

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας:

- τις απαιτήσεις του ΓΚΠΔ ΕΕ 2016/679, σχετικά με την ασφάλεια των προσωπικών δεδομένων,
- τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986 και
- τον κανονισμό λειτουργίας των Πληροφοριακών Συστημάτων του Νοσοκομείου, ο οποίος βρίσκεται στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου <https://www.venizeleio.gr/plirofories/kanonismoι/>

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε λογαριασμό ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος του Νοσοκομείου.

Δηλώνω υπεύθυνα:

- Θα τον χρησιμοποιήσω αποκλειστικά για τις επαγγελματικές μου ανάγκες.
- Σε περίπτωση αλλαγής ιδιότητας ή αποχώρησής μου από το Νοσοκομείο θα ενημερώσω το Τμήμα Πληροφορικής, προκειμένου να γίνει απενεργοποίηση του λογαριασμού ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που θα χρησιμοποιώ.
- Γνωρίζω ότι η Υπηρεσία οφείλει τη διατήρηση του περιεχομένου του ηλεκτρονικού μου ταχυδρομείου για διάστημα έως 6 μηνών μετά την αποχώρησή μου.
- Γνωρίζω ότι η Υπηρεσία μπορεί να κάνει αλλαγή σε κωδικό (password) του λογαριασμού μου αν κριθεί απαραίτητο για την ασφάλεια.
- Γνωρίζω ότι απαγορεύεται η αποστολή ευαίσθητων, ιατρικών δεδομένων μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου εάν αυτά δεν είναι κρυπτογραφημένα.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ - ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

(Σημειώστε με ✓ στο αντίστοιχο τετράγωνο)

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
1. Διαθέτω προσωπικό όνομα χρήστη (user profile) στον Η/Υ της εργασία μου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Χρησιμοποιώ αποκλειστικά το προσωπικό μου προφίλ (profile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ο Η/Υ έχει πρόσβαση στο Τοπικό Δίκτυο του Νοσοκομείου	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Έχω πρόσβαση στο Διαδίκτυο (Internet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Παρατηρήσεις:

Ο/Η Αιτών/ούσα, Υπογραφή

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

Εισηγήση: Να χορηγηθεί κωδικός πρόσβασης ΝΑΙ ΟΧΙ

Όνομ/μο, Υπογραφή Υπαλλήλου

ΣΤΟΙΧΕΙΑ E-MAIL – ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Επιθυμητό e-mail:@venizeleio.gr

Η απόδοση του email και του κωδικού πρόσβασης γίνεται από την Υπηρεσία Πληροφορικής, αποκλειστικά με φυσική παρουσία και κάποιο αποδεικτικό για την ταυτοποίηση του χρήστη

Όνομ/μο, Υπογραφή Δ/ντή