



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

Θεμιστοκλέους 38, 106 78 ΑΘΗΝΑ

τηλ. 210-3813380, 210-3303721, Fax: 210-3834385, e-mail: ooo@otenet.gr

Αρ. Πρωτ. 1139

Φ 43

Αθήνα, 27 Ιουλίου 2022

Προς τους

**κ.κ. Προέδρους των Οδοντιατρικών Συλλόγων και τους
εκπροσώπους τους, μέλη της Γενικής Συνέλευσης της Ε.Ο.Ο.**

ΘΕΜΑ: Δήλωση συναίνεσης για τη χορήγηση των στοιχείων επικοινωνίας

Αγαπητή/έ συνάδελφε,

Όπως καλώς γνωρίζετε, βάσει της κείμενης νομοθεσίας, ο οδοντίατρος οφείλει κατ' έτος, με την ανανέωση της συνδρομής του, να υποβάλει στον Οδοντιατρικό Σύλλογο του οποίου είναι μέλος υπεύθυνη δήλωση άσκησης οδοντιατρικού επαγγέλματος στην οποία επικαιροποιεί όλα τα στοιχεία που του ζητούνται και μεταξύ αυτών και τα στοιχεία επικοινωνίας του.

Τα στοιχεία αυτά διατίθενται βάσει της εθνικής και της ευρωπαϊκής νομοθεσίας στην Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία, μέσω της Πλατφόρμας Διασύνδεσης Ο.Σ.-ΕΟΟ.

Σε αυτήν την έντυπη ετήσια δήλωση άσκησης επαγγέλματος υπάρχει ρητή πρόβλεψη για την τήρηση Αρχείου Προσωπικών Δεδομένων από πλευράς Οδοντιατρικού Συλλόγου, ενημέρωση για το σκοπό τήρησης και επεξεργασίας του αρχείου καθώς και δήλωση συγκατάθεσης ή μη στη διάθεση των προσωπικών στοιχείων σε τρίτους αποκλειστικά για στατιστικούς και επιστημονικούς σκοπούς και δήλωση συγκατάθεσης ή μη για την αποστολή στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο ή με μήνυμα στο κινητό των σημαντικών δράσεων του ΟΣ, τις προσεχείς επιστημονικές, επαγγελματικές, εκπαιδευτικές εκδηλώσεις, σεμινάρια, ημερίδες, συνέδρια, τις τρέχουσες πολιτικές, οικονομικές, νομικές εξελίξεις.

Επειδή μέχρι σήμερα δεν μας έχουν αποστείλει και οι 52 ΟΣ τη συναίνεση/συγκατάθεση ή μη των μελών τους στη διάθεση των στοιχείων τους και επειδή δεχόμαστε επανειλημμένα αιτήματα συναδέλφων-μελών της ΓΣ για τη διάθεση των στοιχείων επικοινωνίας των μελών της ΓΣ της ΕΟΟ, με την παρούσα ζητούμε να μας ενημερώσετε με ένα ΝΑΙ/ΟΧΙ εάν συναινείτε στη διάθεση αποκλειστικά των στοιχείων επικοινωνίας σας (τηλέφωνα σταθερά-κινητά, ταχ.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ

διεύθυνση και ηλ. ταχυδρομείο) στα υπόλοιπα μέλη της Γενικής Συνέλευσης της ΕΟΟ και να μας αποστείλετε τη δήλωση αυτή ηλεκτρονικά στην ηλ. διεύθυνση της Ε.Ο.Ο.

Με συναδελφικούς χαιρετισμούς,

Για το Διοικητικό Συμβούλιο της
Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας

Ο Πρόεδρος

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Α. ΔΕΒΛΙΩΤΗΣ



Η Γενική Γραμματέας

ΜΑΡΙΑ ΜΕΝΕΝΑΚΟΥ

Συνημμένο: (1)

Δήλωση συναίνεσης για τη χορήγηση των στοιχείων επικοινωνίας

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ**

Ο υπογραφόμενος _____ του _____, οδοντίατρος,
μέλος της Γενικής Συνέλευσης της ΕΟΟ δηλώνω ότι

Συναινώ στη χορήγηση μόνο των στοιχείων επικοινωνίας μου, μέσω της ΕΟΟ αποκλειστικά στα υπόλοιπα μέλη της ΓΣ της ΕΟΟ	Τηλέφωνο: ΝΑΙ/ΟΧΙ	Ηλ. Ταχυδρομείο ΝΑΙ/ΟΧΙ	Ταχυδρομική διεύθυνση ΝΑΙ/ΟΧΙ
--	--------------------------	-----------------------------------	---

Ημερομηνία

Υπογραφή