

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΥΠΡΟΥ  
ΤΟΜΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ**

ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΛΗΨΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

-----  
Άρθρα 5(1), 6(2)(α) και 11(1)(2) των περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμων του 2001 μέχρι 2012 (Ν.138(I)/2001)

Ενημέρωση:

Η Υπηρεσία Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας (ΥΣΦΜ) του Πανεπιστημίου Κύπρου συλλέγει και επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα φοιτητών/ητριών με αναπηρίες με σκοπό την εξέταση αιτημάτων για την παροχή διευκολύνσεων και προσαρμογών λόγω αναπηρίας.

Η κοινοποίηση των προσωπικών δεδομένων σας στην ΥΣΦΜ είναι εθελοντική, αλλά αν δεν της παρασχεθούν τα απολύτως αναγκαία προσωπικά δεδομένα σας για την εξέταση του αιτήματός σας ενδεχομένως δεν θα είναι σε θέση να το εξετάσει.

Λαμβάνονται μέτρα προστασίας των προσωπικών δεδομένων σας για τη διασφάλιση του απορρήτου. Τα ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα που αφορούν την υγεία σας θα τύχουν επεξεργασίας μόνο από εξουσιοδοτημένα άτομα που είναι επαγγελματίες υγείας και δεσμεύονται σε καθήκον εχεμύθειας από επαγγελματικό κώδικα δεοντολογίας, την Λειτουργό του Γραφείου Κοινωνικής Στήριξης του Τομέα Φοιτητικής Μέριμνας, καθώς και την Επιτροπή Φοιτητικής Μέριμνας. Στον Πρόεδρο του Τμήματός σας, τον Ακαδημαϊκό Στήριξης σας και στους καθηγητές σας, θα κοινοποιηθούν τυχόν διευκολύνσεις που θα αποφασιστεί να σας παραχωρηθούν.

Για σκοπούς άσκησης του δικαιώματος πρόσβασης και διόρθωσης των δεδομένων σας, μπορείτε να επισκεφθείτε την Υπεύθυνη Λειτουργό του Γραφείου Κοινωνικής Στήριξης, του Τομέα Φοιτητικής Μέριμνας, που βρίσκεται στη Πανεπιστημιούπολη, Λεωφόρο Πανεπιστημίου 1, 2109 Αγλαντζιά, στο ισόγειο του Κτηρίου Συμβουλίου-Συγκλήτου «Αναστάσιος Γ. Λεβέντης» ή να επικοινωνήσετε μαζί της για να διευθετήσετε συνάντηση στο 22 89 40 52, Γραφείο 023, ΥΣΦΜ.

Συγκατάθεση:

Έχω ενημερωθεί για τα πιο πάνω και δίνω τη συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της εξέτασης της αίτησής μου και της παραχώρησης διευκολύνσεων για τη φοίτησή μου στο Πανεπιστημίου Κύπρου.

Επίθετο:		Όνομα:	
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	