**ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΠΑΣΤΕΡ (Ε.Ι.Π.)**

**(με όλες τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση)**

Επώνυμο: …………………….…………...… Όνομα: .………………………..…................................

Τίτλοι σπουδών: …………………………………………………….....................….................

…………………………………………………….....................….................

…………………………………………………….....................….................

Ημερομηνία γέννησης: …………….......... Τόπος γέννησης: ……….……..…………………………..

Όνομα και επώνυμο του πατέρα: ......………………………………………….…….…………………

Όνομα και επώνυμο της μητέρας: ...……………………….…………..………….……………………

Διεύθυνση κατοικίας: Οδός: ……………………….…… Αρ: …….. Τ.Κ.: ……..................................

Πόλη: ………..………….…….. Τηλ.: ……....................…………………...……..………………….

Κινητό τηλ: ……………….…………….. e-mail: …………....…………………….…………………

**Αίτηση στο πλαίσιο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για σύναψη σύμβασης υποτροφίας με προπτυχιακό φοιτητή Βιοϊατρικών Επιστημών, ειδικότητας Ιατρικών Εργαστηρίων, στο πλαίσιο του έργου με τίτλο “*Pasteur Network postdoctoral Grant, funded by the Pasteur Network Foundation, A study of the role of microglial TREM2 at the intersection of prenatal infection and neurological diseases*” και Ε.Υ την Δρα Ερασμία Ταουφίκ*,* στο Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ.**

Συνημμένα υποβάλλω:

1. ..............................................................................................................................................................

2. ..............................................................................................................................................................

3................................................................................................................................................................

4. ..............................................................................................................................................................

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που δίνονται στο σύνολο των εντύπων αυτής της αίτησης είναι ακριβείς και αληθείς.**

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

Ο / Η υπογραφόμενος/η, δηλώνω ότι ενημερώθηκα από το Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ (ΕΙΠ) και παρέχω τη συγκατάθεσή μου ειδικώς και ελευθέρως για την εκ μέρους του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ (ΕΙΠ) συλλογή, τήρηση σε (ηλεκτρονικό ή μη) αρχείο και επεξεργασία, σύμφωνα με την ισχύουσα εθνική νομοθεσία και τον Γενικό Κανονισμό 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, των προσωπικών δεδομένων μου, τα οποία οικειοθελώς προσκομίζω στο πλαίσιο της παρούσας αίτησης υποψηφιότητας για την κάλυψης θέσης εργασίας.

Το ΕΙΠ δεσμεύεται τα δεδομένα να επεξεργαστούν κατά την αξιολόγηση της αίτησης συμμετοχής μου και δεσμεύεται ότι θα περιορίζεται στη νόμιμη επεξεργασία μόνο των απολύτως αναγκαίων για τους σκοπούς της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως αυτά δηλώνονται από το υποκείμενο αυτών ή με τη συνδρομή του και ότι θα αποφεύγει την καταχώρηση ευαίσθητων δεδομένων. Τα δεδομένα θα φυλάσσονται για 3 μήνες από την ημερομηνία ολοκλήρωσης της διαδικασίας επιλογής και στη συνέχεια θα καταστρέφονται.

Επιπλέον, δεσμεύεται για την τήρηση εχεμύθειας και απορρήτου των παραπάνω δεδομένων, των οποίων η επεξεργασία θα διεξάγεται αποκλειστικά και μόνο κατ’ εντολή του ΕΙΠ, από πρόσωπα που πληρούν τα εχέγγυα και τις προϋποθέσεις για να διασφαλίζουν την τήρηση του απορρήτου.

Το ΕΙΠ δεσμεύεται ότι θα λαμβάνει κάθε αναγκαίο τεχνικό ή οργανωτικό μέτρο για την ασφάλεια των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη αθέμιτη επεξεργασία.

**Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ**

Ημερομηνία: …………………………………………………..

Υπογραφή: ……………………………………………………..