Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.10.29 14:51:39 EET
Reason:
Location: Athens

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

Γ. Δαμάσκου 1, 13677 Αχαρναί
τηλ: 210 24 20 000
www.aemy.gr
info@aemy.gr

ΑΕΜΥ Α.Ε. 29/10/2026

Α.Π. : Γ.Ν.Θ 7768

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΘΕΜΑ: «Υποβολή για τη σύναψη συνεργασίας με διοικητικό και λοιπό προσωπικό, εξωτερικούς συνεργάτες με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το ΓΝ Θήρας»

Λαμβάνοντας υπόψη:

i) τον Ν.3293/2004 «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 231/τ. Α'/26-11-2004),

ii) τον Ν. 4972/2022 «Εταιρική διακυβέρνηση των Ανωνύμων Εταιρειών του Δημοσίου και των λοιπών …. διατάξεις οικονομικού και αναπτυξιακού χαρακτήρα» (ΦΕΚ 181/τ. Α'/23-09-2022),

iii) τους εγκεκριμένους Κανονισμούς Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε και το παράρτημα αυτού Γενικό Κανονισμό (υπ' αριθμ. ΦΕΚ 3638/29-05-2007, τ. Α.Ε. & Ε.Π.Ε.), όπως ισχύουν,

iv) το Π.Δ. 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες» (ΦΕΚ 145/τ. Α΄/05-08-2016),

v) τον Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ. Α'/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24 ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει δυνάμει του Ν. 4782/2021,

vi) την τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. όπως υποβλήθηκε προς έγκριση με την απόφαση του Δ.Σ. υπ' αριθμ. 5θέμα1/15-03-2016 (Α.Δ.Α. 6ΚΚ4ΟΡΡ3-7ΣΙ) και με την υπ' αριθμ. 2θέμα6/12-01-2018 απόφαση Δ.Σ. «Έγκριση Τροποποίησης ΚΕΟΛ» όπως υποβλήθηκε προς δημοσίευση στο ΓΕΜΗ με το υπ' αριθμ. πρωτ. ΓΕΜΗ 1354/29-01-2018,

vii) τον Ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/τ. Α'/21-02-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις», Υποκεφάλαιο Ε4, άρθρα 62-72 «Λειτουργία Γ.Ν. Θήρας από την Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. με τροποποίηση του Κανονισμού Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας (Κ.Ε.Ο.Λ) της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.»,

viii) την έγκριση της ΄Δ Τροποποίησης Προϋπολογισμού 2026 με την υπ' αριθμ.25ης/22-09-2026 συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου της Ανώνυμης

Εταιρείας Μονάδων Υγείας (Α.Ε.Μ.Υ Α.Ε) , αρ.πρωτ.7555/23-09-2026 , θέμα 5ο - ΑΔΑ : ΨΧΑΥΟΡΡ3-66Δ,

ix) την υπ' αριθμ. 26/25.09.2026 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου με θέμα: «Παράταση Διάρκειας Διοικητικού Συμβουλίου» όπως αναρτήθηκε με την υπ' αρ. πρωτ. 4237796/30.09.2026 Ανακοίνωση ΓΕΜΗ και κωδικό αριθμό καταχώρησης 6216642,

x) το άρθρο 41 παρ. 1 του Ν. 4058/2012, ως ισχύει σήμερα,

xi) την υπ. αριθ. 4/2026/26-02-2026 θέμα 10ο απόφαση του ΔΣ με θέμα «Εισήγηση για έκδοση Απόφασης Υπουργού για συνεργασία του Γ.Ν. Θήρας, εξωτερικούς συνεργάτες, διαφόρων ειδικοτήτων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών» (ΑΔΑ: ΨΠΗ5ΟΡΡ3-ΠΝΖ),

xii) την υπ.αρ. πρωτ. Γ4β/11302/08-05-2026 απόφαση Υφυπουργού Υγείας με θέμα: Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ-ΑΕΜΥ Α.Ε με είκοσι τρείς (23) εξωτερικούς συνεργάτες διαφόρων ειδικοτήτων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών,

xiii) την υπ' αριθμ. 10/2026/12-05-2026 θέμα 2ο απόφαση του ΔΣ με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης και γνωμοδοτικής επιτροπής για τη σύναψη συνεργασίας με διοικητικό και λοιπό προσωπικό, εξωτερικούς συνεργάτες με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το ΓΝ Θήρας» (ΑΔΑ: ΕΗΚ5ΟΡΡ3-0ΧΛ).

xiv) την υπ' αριθμ. 28/2026/09-10-2026 θέμα 14ο απόφαση του ΔΣ με θέμα «Έγκριση πρόσκλησης και γνωμοδοτικής επιτροπής για τη σύναψη συνεργασίας με διοικητικό και λοιπό προσωπικό, εξωτερικούς συνεργάτες με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το ΓΝ Θήρας» (Υπουργική Απόφαση: Γ4β/11302/08-05-2026) (ΑΔΑ: 9Φ4ΓΟΡΡ3-ΑΝΚ)

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

i) Στο πλαίσιο της υπ.αρ. πρωτ. Γ4β/11302/08-05-2026 απόφαση Υφυπουργού Υγείας με θέμα: Έγκριση συνεργασίας του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΡΑΣ-ΑΕΜΥ Α.Ε με είκοσι τρείς (23) εξωτερικούς συνεργάτες διαφόρων ειδικοτήτων, με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών ως ακολούθως:

Για το ΓΝ Θήρας

α/α	Ειδικότητα	Αριθμός Θέσεων	Μηνιαίο Μικτό εισόδημα/εργαζόμενο	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	ΠΕ/ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ **(ελλείψει ΠΕ/ΤΕ Νοσηλευτικής θα καλυφθεί με ΔΕ Βοηθών Νοσηλευτών)**	-1-	2.758,33€	η συνεργασία αφορά σε 8ωρη παροχή υπηρεσιών 5 ημέρες την εβδομάδα σε σύστημα βαρδιών για την υποστήριξη του ΓΝ Θήρας της ΑΕΜΥ ΑΕ Συνολικό Κόστος Έργου **για διάστημα δώδεκα (12) μηνών** ανά συνεργάτη: 33.100,00€
2	ΔΕ ΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ	-1-	2.250,00€	η συνεργασία αφορά σε 8ωρη παροχή υπηρεσιών 5 ημέρες την εβδομάδα σε σύστημα βαρδιών για την υποστήριξη του ΓΝ Θήρας της ΑΕΜΥ ΑΕ Συνολικό Κόστος Έργου **για διάστημα δώδεκα (12) μηνών** ανά συνεργάτη: 27.000,00€

Η παροχή των υπηρεσιών των εξωτερικών συνεργατών θα γίνεται εντός του ωραρίου λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, ενδεικτικά αναφέρονται κυλιόμενο ωράριο, εφημερίες, όπως αυτό εκάστοτε καθορίζεται από τα μηνιαία προγράμματα, σύμφωνα με τις ανάγκες για την προσήκουσα και απρόσκοπτη λειτουργία του. Η επιλογή των εξωτερικών συνεργατών θα γίνει κατόπιν αξιολόγησης των βιογραφικών σημειωμάτων που θα υποβάλλουν σε συνάρτηση με

ατομική συνέντευξη στην οποία θα κληθούν από Τριμελή Επιτροπή Αξιολόγησης και Επιλογής, η οποία συγκροτείται με απόφαση Δ.Σ. της Εταιρείας.
Το αποτέλεσμα της επιλογής θα αποτυπωθεί σε πρακτικό που θα συνταχθεί από την ανωτέρω Επιτροπή και θα κυρωθεί με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Εταιρείας. Εν συνεχεία, οι επιλεγέντες συνεργάτες θα κληθούν να προσκομίσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά που θα τους ζητηθούν και να υπογράψουν σύμβαση συνεργασίας με τους ειδικούς όρους όπως αυτοί αφορούν εκάστη εκ των ειδικοτήτων σύμφωνα με τα περιέχοντα στον ανωτέρω πίνακα για την παροχή των υπηρεσιών τους και την αμοιβή τους. Υπογραμμίζεται ότι το ακριβές πρόγραμμα παροχής υπηρεσιών, ως επίσης και το ακριβές πλαίσιο συνεργασίας θα γνωστοποιηθεί από την Επιτροπή στους υποψηφίους κατά τη διάρκεια των ατομικών συνεντεύξεων.

Οι ενδιαφερόμενοι συνεργάτες καλούνται να υποβάλλουν ηλεκτρονικά την υποψηφιότητά τους στο χρονικό διάστημα **από 29/10/2026 έως και 04/11/2026, ώρα 14.00** με τους εξής τρόπους:

α) να αποστείλουν ηλεκτρονικά (με email) στην ηλεκτρονική διεύθυνση του Τμήματος Προσωπικού (hr@santorini-hospital.gr) ή
β) να υποβάλλουν αυτοπροσώπως, καθημερινά 08.00 – 14.00, στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας, Καρτεράδος ΤΚ 84700-Σαντορίνη , Υπόψη Τμήματος Ανθρώπινου Δυναμικού

Στο φάκελο θα αναγράφεται η ένδειξη:
ΠΡΟΣ:
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ (Υποκ. της ΑΕΜΥ ΑΕ)
ΟΔΟΣ: ΚΑΡΤΕΡΑΔΟΣ Τ.Κ 84700 ΣΑΝΤΟΡΙΝΗ
ΥΠΟΨΗ: ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ

ΘΕΜΑ: «Υποβολή για τη σύναψη συνεργασίας με διοικητικό και λοιπό προσωπικό, εξωτερικούς συνεργάτες με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το ΓΝ Θήρας»

ΑΠΟ:
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ….
ειδικότητα: ….

Ως ημερομηνία αποστολής/υποβολής της αίτησης, θεωρείται α) η ημερομηνία και ώρα υποβολής ηλεκτρονικά ή αυτοπροσώπως. Αιτήσεις που θα ληφθούν/υποβληθούν

εκπρόθεσμα δεν θα ληφθούν υπόψη. Στην αίτηση και στο φάκελο υποψηφιότητας πρέπει να αναγράφεται διακριτά για ποια θέση ενδιαφέρονται οι υποψήφιοι , **για το ΓΝ Θήρας**

Εντός του φακέλου με την ανωτέρω ένδειξη, θα εμπεριέχονται τα εξής, τα οποία οι υποψήφιοι πρέπει να κατέχουν επί ποινή αποκλεισμού:

- **Αίτηση – υπεύθυνη δήλωση** όπως παρατίθεται συνημμένα της πρόσκλησης στην οποία θα αναγράφονται υποχρεωτικά τα ατομικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου και στοιχεία επικοινωνίας. Επίσης θα δηλώνει στην αίτηση υπεύθυνα ότι όλα τα ατομικά στοιχεία και ουσιαστικά προσόντα που αναφέρει στο συνημμένο βιογραφικό σημείωμα είναι αληθή και ότι θα προσκομίσει εφόσον του ζητηθούν τα σχετικά πιστοποιητικά-βεβαιώσεις
- **Βιογραφικό σημείωμα** στο οποίο να αναγράφονται αναλυτικά: α) η εμπειρία/προϋπηρεσία β) το εκπαιδευτικό έργο
- Φωτοαντίγραφο του **Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας** (ή του διαβατηρίου).
- **Πτυχίο ειδικότητας** ΠΕ-ΒΙΟΛΟΓΩΝ,ΠΕ/ΤΕ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΠΕ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ,ΔΕ-ΒΟΗ.ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ,ΠΕ-ΔΙΑΙΤΟΛΟΓΙΑΣ,ΠΕ-ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ,ΤΕ-ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤΙΚΟΥ,ΤΕ-ΙΑΤΡΙΚΩΝΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ,
- ΔΕ-ΒΟΗ.ΙΑΤΡΙΚΩΝ&ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ, ΔΕ-ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ, ΔΕ-ΥΔΡΑΥΛΙΚΩΝ,(εφόσον το πτυχίο έχει αποκτηθεί εκτός Ελλάδος απαιτείται και να δηλώσει ότι κατέχει βεβαίωση ΔΟΑΤΑΠ για την επαγγελματική αναγνώριση και ισοτιμία)
- **ΓΙΑ ΤΟ ΠΛΗΡΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ**
- Απολυτήριο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης
  Δίπλωμα οδήγησης Γ΄ή C΄κατηγορίας
- **Πιστοποιητικό γνώσης αγγλικής γλώσσας** σε τουλάχιστον καλό επίπεδο
- **Πιστοποιητικό γνώσης χειρισμού Η/Υ**
- **ΔΕ ΓΕΝΙΚΩΝ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ** Απολυτήριο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης
- **Αποδεικτικά εμπειρίας** α) βεβαίωση εργοδότη και β) βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα από τις οποίες να προκύπτει το ακριβές (ταυτόσημο) διάστημα απασχόλησης.

  Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄ (ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού. Όπου στο τύπου Α΄ προκύπτει αναβολή στράτευσης, αυτή θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης των θέσεων)
- **Θα συνεκτιμηθούν μεταπτυχιακοί ή/και διδακτορικοί τίτλοι σπουδών**

Συνημμένα παρατίθεται πρότυπο της αίτησης – υπεύθυνης δήλωσης προς συμπλήρωση.
Η αίτηση – υπεύθυνη δήλωση πρέπει να είναι υπογεγραμμένη και επιμελημένα συμπληρωμένη. Συμπληρώνεται δε σύμφωνα με τα πραγματικά στοιχεία κάθε ενδιαφερόμενου. Σε περίπτωση ψευδών, αναληθών ή ανακριβών στοιχείων θα επέρχονται οι νόμιμες συνέπειες, πλέον του αποκλεισμού του συμμετέχοντος. Οποιαδήποτε έλλειψη ή εκπρόθεσμη υποβολή δικαιολογητικών επιφέρει την απόρριψη της συμμετοχής.

Οι επιλεγέντες εξωτερικοί συνεργάτες, πριν την υπογραφή της σύμβασης και την έναρξη συνεργασίας θα κληθούν να υποβάλλουν, νομίμως και εμπροθέσμως όσα επιπλέον δικαιολογητικά απαιτούνται για την σύναψη συνεργασίας κατόχων ΑΠΥ.

Οι ενδιαφερόμενοι συνεργάτες μπορούν να απευθύνονται για κάθε συμπληρωματική πληροφορία στο Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού, καθημερινά 08.00-14.00 στο τηλέφωνο 22860-35315.

Οι υποψήφιοι θα ειδοποιηθούν ατομικά για την διενέργεια των συνεντεύξεων.

Για το ΓΝ Θήρας

Λυκοστράτης Κωνσταντίνος

Αντιπρόεδρος του ΔΣ της ΑΕΜΥ ΑΕ
& Εντεταλμένος Σύμβουλος για το
ΓΝ Θήρας

Συνημμένα:

Αίτηση – Υπεύθυνη Δήλωση

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ (Υποκ. της ΑΕΜΥ ΑΕ)**	**ΘΕΜΑ:** **Υποβολή για τη σύναψη συνεργασίας με διοικητικό και λοιπό προσωπικού, εξωτερικούς συνεργάτες με καθεστώς έκδοσης δελτίου απόδειξης παροχής υπηρεσιών για το ΓΝ Θήρας**
ΕΠΩΝΥΜΟ: …… ΟΝΟΜΑ: …… ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …… ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: …… Α.Δ.Τ.: …… ΑΦΜ: …… ΔΟΥ: …… Δ/ΝΣΗ ΕΔΡΑΣ: …… ΠΕΡΙΟΧΗ, Τ.Κ.: …… ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …… ΚΙΝΗΤΟ: …… e-mail: ……	Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω ως υποψήφιος στην υπ' αριθμ. πρωτ. 7768/29-10-2026 πρόσκληση της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. ως εξωτερικός συνεργάτης, κάτοχος Α.Π.Υ. και ότι κατέχω την ειδικότητα **……** Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα ατομικά στοιχεία και τα ουσιαστικά προσόντα που αναφέρω στο βιογραφικό μου σημείωμα είναι αληθή και σας υποβάλλω συνημμένα τα κάτωθι αποδεικτικά - δικαιολογητικά: 1. Πτυχίο …… 2. Βιογραφικό Σημείωμα 3. Φωτοαντίγραφο Α.Δ.Τ. ή διαβατηρίου 4. Άδεια Άσκησης Επαγγέλματος 5. …… 6. …… 7. …… 8. …… 9. …… 10. …… **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ** ……

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Σκοπός της παρούσας ενημέρωσης είναι να ενημερωθούν οι υποψήφιοι για τις θέσεις των ιατρών – εξωτερικών συνεργατών για την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων η οποία διενεργείται στο πλαίσιο της διαδικασίας πλήρωσης των θέσεων ιατρών – εξωτερικών συνεργατών από την ανώνυμη εταιρεία με την επωνυμία **«Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε.»** και τον διακριτικό τίτλο «**Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.**», που εδρεύει στο Ολυμπιακό Χωριό, οδός Γεωργίου Δαμάσκου 1, με Α.Φ.Μ. 999077102 (εφεξής: «ΑΕΜΥ Α.Ε.») σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο προστασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ειδικότερα τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου («Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων», εφεξής «ΓΚΠΔ»), και τον Νόμο 4624/2019.

Προσωπικά δεδομένα που επεξεργάζεται η ΑΕΜΥ Α.Ε.

1. Δεδομένα που συλλέγει η ΑΕΜΥ Α.Ε. κατά την υποβολή της υποψηφιότητας:

Προσωπικά δεδομένα	**Σκοπός**	**Νόμιμη βάση**	**Χρόνος Τήρησης**	**Αποδέκτες**
Ονοματεπώνυμο Πατρώνυμο Μητρώνυμο Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας ή Διαβατηρίου και στοιχεία που περιέχονται στο φωτοαντίγραφο του υποβληθέντος εγγράφου ΑΔΤ ΑΦΜ Διεύθυνση έδρας (Περιοχή, Οδός, Αριθμός, Τ.Κ.) ΔΟΥ Αριθμός σταθερού και κινητού τηλεφώνου Email Ειδικότητα Αριθμ. ΤΣΑΥ Στοιχεία που	Η αξιολόγησή των υποψηφίων για τις θέσεις των ιατρών – εξωτερικών συνεργατών	Η λήψη μέτρων κατ' αίτηση του υποκειμένου των δεδομένων πριν από τη σύναψη σύμβασης, σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ. 1 περ. β΄ ΓΚΠΔ.	Τα δεδομένα τηρούνται για χρονικό διάστημα δώδεκα μηνών από την υποβολή της υποψηφιότητας.	Εκτελούντες την επεξεργασία Σε περίπτωση επιλογής, σε τυχόν συνυποψηφίους

περιέχονται στο βιογραφικό σημείωμα του υποψηφίου (Δεδομένα σχετικά με την εκπαίδευση, την κλινική εμπειρία και ιατρική προϋπηρεσία του υποψηφίου, το επιστημονικό και εκπαιδευτικό έργο, τις ικανότητες, τα ενδιαφέροντα του υποψηφίου κ.λπ.) Υπογραφή				

2. Δεδομένα που συλλέγει η ΑΕΜΥ Α.Ε. στην περίπτωση επιλογής του υποψηφίου:

Προσωπικά Δεδομένα	**Σκοπός**	**Νομική Βάση**	**Χρόνος Διατήρησης**	**Αποδέκτες**
Για όλους τους υποψήφιους: Ονοματεπώνυμο Πατρώνυμο Μητρώνυμο Στοιχεία που περιέχονται στο πτυχίο ιατρικής, την άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, τον τίτλο ειδικότητας, τη βεβαίωση εκπλήρωσης υπηρεσίας υπαίθρου και τη βεβαίωση ιδιότητας μέλους Ιατρικού	Ο έλεγχος της συνδρομής των προϋποθέσεων για την πρόσληψη του υποψήφιου	Η λήψη μέτρων κατ' αίτηση του υποκειμένου των δεδομένων πριν από τη σύναψη σύμβασης, σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ. 1 περ. β΄ ΓΚΠΔ.	Τα δεδομένα τηρούνται για χρονικό διάστημα δώδεκα μηνών από την υποβολή της υποψηφιότητας.	Εκτελούντες την επεξεργασία Σε περίπτωση επιλογής, σε τυχόν συνυποψηφίους

Συλλόγου του υποψηφίου				
Για τους υπόχρεους σε εκπλήρωση στρατιωτικής θητείας: Στοιχεία που περιέχονται στο πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄ ή τη βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του Ελληνικού Στρατού	Ο έλεγχος της συνδρομής των προϋποθέσεων για την πρόσληψη του υποψήφιου	Η λήψη μέτρων κατ' αίτηση του υποκειμένου των δεδομένων πριν από τη σύναψη σύμβασης, σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ. 1 περ. β΄ ΓΚΠΔ.	Τα δεδομένα τηρούνται για χρονικό διάστημα δώδεκα μηνών από την υποβολή της υποψηφιότητας.	Εκτελούντες την επεξεργασία Σε περίπτωση επιλογής, σε τυχόν συνυποψηφίους

Δεν λαμβάνει χώρα στο πλαίσιο της εν λόγω επεξεργασίας αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ.

Σύμφωνα με τον ΓΚΠΔ, τα ως άνω υποκείμενα δύνανται να ασκούν τα δικαιώματα:

Πρόσβασης	Διόρθωσης
Περιορισμού	Διαγραφής

Για την άσκηση των ανωτέρω δικαιωμάτων, τα υποκείμενα μπορούν να απευθύνονται στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της ΕΛΤΑ Α.Ε. στο e-mail: dpo@aemy.gr.

Εάν τα υποκείμενα θεωρούν ότι παραβιάζεται κάποιο δικαίωμά τους αναφορικά με την προστασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, δύνανται να απευθυνθούν στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (https://www.dpa.gr/).