



ΠΡΟΣ: Όλους τους ενδιαφερόμενους

19/01/18

ΑΠΟ: Τμήμα Υπηρεσιών & Εμπορίου

---

**ΘΕΜΑ: Συζήτηση με την Επίτροπο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα για τους τομείς της Υγείας και του Τουρισμού**

---

Κυρίες/Κύριοι,

Σας ενημερώνουμε ότι το ΚΕΒΕ διοργανώνει 2 εξειδικευμένες εκδηλώσεις αναφορικά με τη νέα νομοθεσία που διέπει την προστασία προσωπικών δεδομένων, και που θα τεθεί σε ισχύ τον ερχόμενο Μάιο, για τους τομείς της Υγείας και του Τουρισμού.

Κατά τη διάρκεια των εκδηλώσεων η Επίτροπος Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Κυρία Ειρήνη Λοιζίδου Νικολαΐδου, θα ενημερώσει τους συμμετέχοντες για το πώς επηρεάζονται οι επιχειρήσεις στους συγκεκριμένους κλάδους και στη συνέχεια θα απαντήσει σε ερωτήσεις.

Οι εκδηλώσεις έχουν οριστεί ως εξής:

1. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων στον Τομέα της Υγείας  
14/02/18, 9πμ-11πμ, 7<sup>ος</sup> όροφος ΚΕΒΕ
2. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων στον Τομέα του Τουρισμού  
02/03/18, 9πμ-11πμ, 7<sup>ος</sup> όροφος ΚΕΒΕ

Οι ενδιαφερομένοι θα πρέπει να συμπληρώσουν και να αποστείλουν την επισυναπτόμενη δήλωση συμμετοχής στο email: [martha@ccci.org.cy](mailto:martha@ccci.org.cy) ή στο fax: 22667593 μέχρι τις 09/02/18 για τον τομέα της Υγείας και μέχρι τις 28/02/18 για τον τομέα του τουρισμού.

Το κόστος συμμετοχής για την κάλυψη των διοικητικών εξόδων **που δεν αφορούν στην συμμετοχή της Επιτρόπου**, ανέρχεται στα 30 ΕΥΡΩ (συμπεριλαμβάνεται το ΦΠΑ) και θα πρέπει να παραδοθεί στο ΚΕΒΕ μαζί με τη δήλωση συμμετοχής (4<sup>ος</sup> όροφος, Κα Μάρθα Γεωργιάδου), ή να καταβληθεί με τραπεζικό έμβασμα στους πιο κάτω λογαριασμούς:

Name of A/C Holder: Cyprus Chamber of Commerce & Industry

**Bank of Cyprus** - Account Number: 0194-12-006537

**Hellenic Bank** - Account Number: 121-01-013924-01

Παρακαλώ σημειώστε ότι λόγω του περιορισμένου αριθμού θέσεων θα τηρηθεί αυστηρά σειρά προτεραιότητας.

Με εκτίμηση,

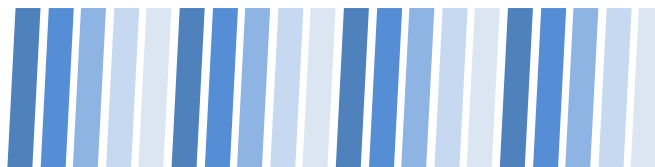
Πόλυς Περατικός

Λειτουργός Υπηρεσιών & Εμπορίου

Λεωφ. Γρίβα Διγενή 38 & Δεληγιώργη 3, Τ.Θ. 21455, 1509 Λευκωσία, Κύπρος,

Τηλ. + 357-22889890, Φαξ. + 357-22667593,

E-mail: [polis@ccci.org.cy](mailto:polis@ccci.org.cy)



# Δήλωση Συμμετοχής

**Συζήτηση με την Επίτροπο Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού  
Χαρακτήρα για τους τομείς της Υγείας και του Τουρισμού**

Παρακαλώ σημειώστε τη συμμετοχή μας για την πιο κάτω εκδήλωση:

1. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων στον Τομέα της Υγείας  
14/02/18, 9πμ-11πμ, 7<sup>ος</sup> όροφος ΚΕΒΕ

2. Προστασία Προσωπικών Δεδομένων στον Τομέα του Τουρισμού  
02/03/18, 9πμ-11πμ, 7<sup>ος</sup> όροφος ΚΕΒΕ

Εταιρεία: .....

Συμμετέχοντες: 1.....

2.....

3.....

Email: .....

Tel: .....

Fax: .....

Οι ενδιαφερομένοι θα πρέπει να συμπληρώσουν και να αποστείλουν την επισυναπτόμενη δήλωση συμμετοχής στο email: [martha@ccci.org.cy](mailto:martha@ccci.org.cy) ή στο fax: 22667593 μέχρι τις 09/02/18 για τον τομέα της Υγείας και μέχρι τις 28/02/18 για τον τομέα του τουρισμού.

**Κόστος συμμετοχής ανα άτομο: 30 ΕΥΡΩ (συμπεριλαμβάνεται το ΦΠΑ)**

### **Τρόποι πληρωμής:**

-Παράδοση στο ΚΕΒΕ μαζί με τη δήλωση συμμετοχής (4<sup>ος</sup> όροφος, Κα Μάρθα Γεωργιάδου)

-Τραπεζικό έμβασμα στους πιο κάτω λογαριασμούς:

Name of A/C Holder: Cyprus Chamber of Commerce & Industry

**Bank of Cyprus** - Account Number: 0194-12-006537

**Hellenic Bank** - Account Number: 121-01-013924-01