



ΤΑΜΕΙΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ
ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ

Μέγαρον «ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ» Λεωφόρος Συγγρού Ανδρέα 367, Παλαιό Φάληρο, 17564, ΑΤΤΙΚΗΣ
ΤΗΛ.: 2109474000 εσωτ. 316 – FAX: 2109480995, email: info@tmea.gr
www.tmea.gr

Αριθμός, Μητρώου, Ταμείου

(συμπληρώνεται από το Ταμείο)

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ – ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

I. Ατομικά Στοιχεία Μέλους

Επώνυμο (ως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας)	Όνομα	Ημερ. Γέννησης (ηη/μμ/εεεε)	Φύλο
_____	_____	_____	_____
Όνομα πατρός	Α.Δ.Τ./ Αρ. Διαβατηρίου	Ημερομηνία Λήξης Διαβατηρίου	Υπηκοότητα
_____	_____	_____	_____
Α.Φ.Μ.	Χώρα Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ. υποβολής δήλωσης	Α.Μ.Κ.Α.
_____	_____	_____	_____

Στοιχεία Επικοινωνίας

Διεύθυνση Αλληλογραφίας:

Οδός & Αριθμός	Τ.Κ.	Πόλη & Νομός
_____	_____	_____
Κινητό	Οικίας	Εργασίας
_____	_____	_____
		Ηλ. Διεύθυνση (e-mail)

Συμπληρωματικά Στοιχεία

Σημερινός Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης	Έτος πρώτης υπαγωγής σε Φορέα Κοιν. Ασφ. Κύριας Συνταξιοδότησης
_____	_____

II. Στοιχεία Εργοδότη

Επωνυμία Εργοδότη	Κωδικός Μισθοδοσίας	Ημερομηνία Πρόσληψης	Υπηρεσία Απασχόλησης
_____	_____	_____	_____

Είδος Συνεργασίας με τον Όμιλο

1. Υπάλληλος γραφείου 2. Διευθύνων Σύμβουλος ή μέλος του Δ.Σ. 3. Προσωπικό
(με σύμβαση, ή σχέση παροχής ανεξάρτητων υπηρεσιών ή έργου καθώς και Δικηγόρων με σχέση ή σύμβαση εντολής)

4. Εξωτερικός Συνεργάτης 5. Ναυτικός

Το πεδίο «Επωνυμία Εργοδότη» και «Είδος Συνεργασίας με τον Όμιλο» θα συμπληρώνονται από τον αιτούντα, ενώ τα υπόλοιπα πεδία της κατηγορίας αυτής από το Ταμείο.

III. Ποσά Εισφορών

Σύμφωνα με το άρθρο 19 του Καταστατικού, το ποσό της τακτικής εισφοράς ασφαλισμένου για τον Κλάδο ΕΦΑΠΑΞ (κατ' επιλογήν) διαμορφώνεται ως εξής:

Ελάχιστο Ποσό Εισφοράς: € 30,00 – Μέγιστο Ποσό Εισφοράς: € 5.000,00 (μηνιαίως)

ΠΟΣΟ ΜΗΝΙΑΙΑΣ ΕΙΣΦΟΡΑΣ*

Συμπληρώστε το μηνιαίο ποσό (σε €) εισφορών που επιθυμείτε για τον Κλάδο Εφάπαξ

Ολογράφως

_____ ανά μήνα

Αριθμητικώς

_____ ανά μήνα

* Σε περίπτωση που, από τη σχέση του αιτούντα με την εργοδότηρα εταιρεία του και σύμφωνα με τις διατάξεις του Καταστατικού του Ταμείου δεν προβλέπεται υποχρεωτική τακτική εισφορά εργοδότη, τότε καθίσταται υποχρεωτική η καταβολή τακτικής μηνιαίας εισφοράς ασφαλισμένου ισόποσης του ελάχιστου ποσού εισφοράς, εκτός εάν έχει οριστεί διαφορετικά ανωτέρω.

IV. Στοιχεία Δικαιούχων **

Επώνυμο	Όνομα	Α.Φ.Μ. ή Α.Μ.Κ.Α.	Σχέση (με ασφαλισμένο)	Ποσοστό μεριδίου
_____	_____	_____	_____	_____
Επώνυμο	Όνομα	Α.Φ.Μ. ή Α.Μ.Κ.Α.	Σχέση (με ασφαλισμένο)	Ποσοστό μεριδίου
_____	_____	_____	_____	_____
Επώνυμο	Όνομα	Α.Φ.Μ. ή Α.Μ.Κ.Α.	Σχέση (με ασφαλισμένο)	Ποσοστό μεριδίου
_____	_____	_____	_____	_____
Επώνυμο	Όνομα	Α.Φ.Μ. ή Α.Μ.Κ.Α.	Σχέση (με ασφαλισμένο)	Ποσοστό μεριδίου
_____	_____	_____	_____	_____

** Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν τα στοιχεία ενός ή περισσότερων δικαιούχων από τον ασφαλισμένο, τότε το σύνολο του ποσού από τον ατομικό λογαριασμό του ασφαλισμένου θα διατίθεται στους νόμιμους κληρονόμους του.

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι πλήρη και αληθή και ότι έλαβα γνώση των καταστατικών διατάξεων του ΤΑΜΕΙΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΝΑΥΤΙΛΙΑΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ ΚΑΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΩΝ (Τ.Ε.Α. ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ Ν.Π.Ι.Δ.) (Υ.Ο.Δ.Δ./Φ51020/27566/682/24.05.2018/ΦΕΚ Β'1889), καθώς και τυχόν τροποποιήσεις έχουν υπάρξει, τις οποίες αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Με την παρούσα αίτηση αιτούμαι την εγγραφή μου στο Τ.Ε.Α. ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ.

Σε περίπτωση μεταβολής των παραπάνω στοιχείων θα προβώ σε άμεση έγγραφη ενημέρωση του Ταμείου με ευθύνη μου.

Αποδέχομαι, η μηνιαία τακτική εισφορά ασφαλισμένου (εφόσον υφίσταται) ή και τυχόν έκτακτη εισφορά ασφαλισμένου που δηλώσω εγγράφως στο Ταμείο ότι επιθυμώ να καταβάλλω, να παρακρατούνται από τις μηνιαίες αποδοχές μου, μέσω της μισθοδοσίας μου (αφορά μόνο σε όσους μισθοδοτούνται απευθείας από τον Όμιλο.

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ ΣΤΟ Τ.Ε.Α. ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ), σας ενημερώνουμε ότι Υπεύθυνος Επεξεργασίας των ανωτέρω δεδομένων είναι το Τ.Ε.Α. ΟΜΙΛΟΥ ΤΣΑΚΟΥ (το «Ταμείο»), που εδρεύει στο Παλαιό Φάληρο, στα γραφεία του στο Μέγαρον «ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ» Λεωφόρος Συγγρού Ανδρέα 367 (Τ.Κ. 17564, τηλ. 2109474000 -316).

A. Σκοπός-Νομική Βάση για την επεξεργασία των δεδομένων

Σκοπός της διενεργούμενης επεξεργασίας είναι η ένταξη των αιτούντων στην ασφάλιση του Ταμείου και η διαχείριση της ασφαλιστικής τους σχέσης, σύμφωνα με το Άρθρο 4 του Καταστατικού αυτού (Υ.Ο.Δ.Δ./Φ51020/27566/682/24.05.2018/ΦΕΚ Β'1889). Το Ταμείο επεξεργάζεται νομίμως τα απλά δεδομένα, σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ. 1 β' εδ. α' και β' ΓΚΠΔ (η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την λήψη μέτρων στο προσυμβατικό στάδιο και συνακόλουθα για την εκτέλεση σύμβασης της οποίας το Υποκείμενο των Δεδομένων είναι συμβαλλόμενο μέρος. Ειδικές κατηγορίες δεδομένων, που περιλαμβάνονται σε δικαιολογητικά απαραίτητα για τη λειτουργία της ασφαλιστικής σχέσης, υπόκεινται σε επεξεργασία σύμφωνα με το άρθρο 9 παρ. 2 β' ΓΚΠΔ (η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την εκτέλεση των υποχρεώσεων και την άσκηση συγκεκριμένων δικαιωμάτων του Υπευθύνου Επεξεργασίας ή του Υποκειμένου των δεδομένων στον τομέα του εργατικού δικαίου και του δικαίου κοινωνικής ασφάλισης και κοινωνικής προστασίας).

B. Κατηγορίες δεδομένων

Επιπρόσθετα, σας γνωρίζουμε ότι πέραν των ως άνω δεδομένων, θα συλλέγονται είτε απευθείας από το Υποκείμενο των Δεδομένων είτε από τις εργοδότης Εταιρείες που μετέχουν στον Όμιλο Επιχειρήσεων ΤΣΑΚΟΣ (Tsakos Group) και θα υπόκεινται σε περαιτέρω επεξεργασία τα κάτωθι:

α) τυχόν συμπληρωματικά δεδομένα (ειδικών κατηγοριών ή μη), τα οποία συλλέγονται από σχετικά δικαιολογητικά και είναι απαραίτητα για την διαχείριση του ατομικού λογαριασμού του ασφαλισμένου καθώς και την καταβολή ενδεχόμενης αποζημίωσης, από τον κλάδο Εφάπαξ κατόπιν υποβολής σχετικής αίτησης παροχής.

β) διεύθυνση IP, cookies, τα οποία συλλέγονται κατά την πλοήγηση των χρηστών στον δικτυακό τόπο του Ταμείου

γ) διαπιστευτήρια (credentials) εισόδου στον προσωπικό λογαριασμό χρήστη στον δικτυακό τόπο του Ταμείου

Γ. Αποδέκτες των δεδομένων

1. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα των Υποκειμένων υπόκεινται σε επεξεργασία από εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους / εργαζομένους του Υπευθύνου Επεξεργασίας.

2. Επιπλέον, τα προσωπικά δεδομένα των Υποκειμένων γνωστοποιούνται/διαβιβάζονται στις εξής κατηγορίες αποδεκτών:

α) Σε φορείς, στους οποίους ανατίθεται η εκτέλεση συγκεκριμένων εργασιών, ήτοι σε παρόχους προϊόντων ή/και υπηρεσιών πληροφορικής ή/και υποστήριξης πάσης φύσεως πληροφοριακών και ηλεκτρονικών συστημάτων και δικτύων, παρόχους συμβουλευτικών υπηρεσιών για τη διαχείριση του κύκλου εργασιών Ταμείων Ασφάλισης.

Συγκεκριμένα, το Ταμείο διαβιβάζει ηλεκτρονικά τα δεδομένα των ασφαλισμένων στην Εταιρεία “Prudential Informatics PC”, η οποία έχει αναλάβει τη διαμόρφωση των οργανωτικών και λειτουργικών υποδομών, την παροχή του πληροφοριακού συστήματος και των υπηρεσιών διαχείρισης του κύκλου εργασιών του Ταμείου που αφορούν στον κλάδο εφάπαξ, καθώς και τη διαχείριση του “Portal Ασφαλισμένων” που λειτουργεί στο δικτυακό τόπο του Ταμείου. Επίσης, η Εταιρεία «Μίλητος Συμβουλευτική Α.Ε.» αποκτά πρόσβαση σε δεδομένα των ασφαλισμένων και, εν γένει, των χρηστών που επισκέπτονται το δικτυακό τόπο του Ταμείου στο πλαίσιο των εκ μέρους της παρεχόμενων υπηρεσιών, οι οποίες συνίστανται στην ανάπτυξη και συντήρηση του δικτυακού τόπου (εξαιρουμένου του “Portal Ασφαλισμένων”). Οι εν λόγω Εταιρείες επεξεργάζονται προσωπικά δεδομένα για λογαριασμό του Ταμείου (Εκτελούντες την Επεξεργασία, κατά την έννοια του άρ. 4 στ. 8 του ΓΚΠΔ) βάσει σύμβασης που έχει συναφθεί με αυτό, παρέχοντας επαρκείς διαβεβαιώσεις για την εφαρμογή κατάλληλων τεχνικών και οργανωτικών μέτρων, κατά τρόπο ώστε οι επεξεργασίες που διενεργούν να πληρούν τις απαιτήσεις του ΓΚΠΔ και της συναφούς νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

β) Σε εποπτικές, ανεξάρτητες, δικαστικές, εισαγγελικές, δημόσιες ή/και λοιπές αρχές ή φορείς ή μέρη στα οποία έχει ανατεθεί έλεγχος/ παρακολούθηση των δραστηριοτήτων του Ταμείου στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους,

Δ.Περίοδος Διατήρησης των δεδομένων

Τα ως άνω (υπό Β αναφερόμενα) δεδομένα σας θα τα επεξεργαζόμαστε στο σύνολο τους μέχρι να ολοκληρωθεί ο ασφαλιστικός σας βίος και επί 20 έτη μετά τη λήξη του, σύμφωνα με το Καταστατικό του Ταμείου.

Ε.Δικαιώματα Υποκειμένων των δεδομένων

Έχετε υπ’ όψιν ότι, ως Υποκείμενο των δεδομένων, μπορείτε οποτεδήποτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας, όπως αυτά προβλέπονται ιδίως στα άρθρα 12 έως 23 του ΓΚΠΔ και ειδικότερα:

- α) το δικαίωμα στην ενημέρωση και την πρόσβαση στα δεδομένα που επεξεργαζόμαστε,
- β) το δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων σας,
- γ) το δικαίωμα διόρθωσης και διαγραφής μέρους ή του συνόλου των προσωπικών σας δεδομένων και
- δ) το δικαίωμα αντίταξης, δηλαδή το δικαίωμα να προβάλλετε αντιρρήσεις στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.
- ε) το δικαίωμα ανάκλησης οποιασδήποτε τυχόν χορηγηθείσας συγκατάθεσης.

Τα εν λόγω δικαιώματα μπορούν να ασκηθούν με υποβολή αίτησης, απευθυνόμενης στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Ταμείου στο e-mail:dpo@tesm.gr.

Σε περίπτωση που τα Υποκείμενα των δεδομένων θεωρούν ότι η επεξεργασία των Προσωπικών τους δεδομένων τους παραβιάζει το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων, έχουν δικαίωμα να υποβάλουν καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ταχυδρομική διεύθυνση Λεωφ. Κηφισίας 1-3, Τ.Κ. 115 23, Αθήνα, τηλ. 210. 6475600, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail) contact@dpa.gr).

Μετά την υποβολή της αίτησης προς το Ταμείο, αυτή θα εξεταστεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του ΤΕΑ ΤΣΑΚΟΣ και μετά την έγκρισή της θα σας αποσταλεί με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο η σχετική απόφαση με τον Αριθμό Μητρώου σας.

Παρακαλούμε, όπως ανατρέξετε για επιπρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τη συλλογή, νομιμοποιητική χρήση, το σκοπό, τη φύση της επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων, το χρόνο διατήρησης, τους αποδέκτες και την πολιτική προστασίας αυτών καθώς και για τα δικαιώματά σας στο Ενημερωτικό Έντυπο, σύμφωνα με τις επιταγές του Γενικού Κανονισμού της Ε.Ε. 2016/679, που βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα του Ταμείου: www.tmea.gr.

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ & ΕΙΔΙΚΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Με την παρούσα αίτηση δηλώνω ότι:

1. Ενημερώθηκα πλήρως για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων (δηλ. συλλογή, αποθήκευση, επεξεργασία, διαβίβαση και οποιαδήποτε περαιτέρω χρήση αυτών), μέσω της παρούσας αίτησης και του ενημερωτικού εντύπου (Πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων) στην ιστοσελίδα του Ταμείου.
2. Ενημερώθηκα για τα δικαιώματα που έχω και διατηρώ ως Υποκείμενο των δεδομένων.
3. Με την παρούσα δηλώνω ότι αποδέχομαι την τήρηση αρχείων με όλα τα παραπάνω προσωπικά δεδομένα μου σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή.
4. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και τυχόν Ειδικών Κατηγοριών Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, που αφορούν εμένα και προκύπτουν από την παρούσα αίτηση ή και συμπληρωματικά δεδομένα που δύναται να λάβει το Ταμείο μελλοντικά, είναι απαραίτητα τόσο κατά το προσυμβατικό στάδιο για την ένταξη μου στο Ταμείο, όσο και για τη λειτουργία της όλης ασφαλιστικής / συμβατικής μου σχέσης με το Ταμείο (όπως αυτή καθορίζεται τόσο από το Καταστατικό, όσο και από το κάθε φορά ισχύον νομοθετικό πλαίσιο για τη λειτουργία των Επαγγελματικών Ταμείων) όσο και για τον υπολογισμό και την καταβολή παροχής από το ΤΕΑ ΤΣΑΚΟΣ.

Όνομα:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: