ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΩΝ

ΕΝΤΟΛΗ -ΕΞΟΥΣΙΟ∆ΟΤΗΣΗ

Προς τον:

**ΕΙ∆ΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝ∆ΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**(ΕΛΚΕ ΠαΜακ)**

Ο/Η υπογράφων/ουσα:

Του: με Αριθμό ∆ελτίου Ταυτότητας:

Ημερομηνία Έκδοσης: , Εκδούσα Αρχή:

**παρέχω εντολή**

προς τον ΕΛΚΕ του Πανεπιστημίου Μακεδονίας να πιστώνει τις απαιτήσεις των οποίων είμαι δικαιούχος,

στο λογαριασμό καταθέσεών μου που τηρώ στην **Τράπεζα……………………..**:

 [Αρ.Λογ/σμού-IBAN [ ]

Επίσης αποδέχομαι τη λήψη ενημερωτικών μηνυμάτων σχετικών με την πληρωμή μου ή άλλων σχετικών ενημερωτικών μηνυμάτων στον παρακάτω λογαριασμό ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (E-mail)

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (E-mail):

**Χρονικό διάστημα διατήρησης προσωπικών δεδομένων** (προσοχή απαραίτητη συμπλήρωση)

Τα προσωπικά δεδομένα διατηρούνται μέχρι τη διαχειριστική λήξη του έργου, στο πλαίσιο των κανόνων ελέγχου που επιβάλει το κανονιστικό πλαίσιο και ο εκάστοτε χρηματοδότης και σε κάθε περίπτωση για όσο απαιτεί η νομοθεσία και οι ελεγκτικές αρχές.

|  |
| --- |
| ☐ Ενημερώθηκα |

**Για μέλη της Πανεπιστημιακής Κοινότητας του Πανεπιστημίου Μακεδονίας μόνο** (προσοχή απαραίτητη συμπλήρωση):

|  |
| --- |
| Ακαθάριστες αποδοχές τρέχοντος μήνα από την τακτική μισθοδοσία του Ιδρύματος\*: |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Εφόσον παρέχετε τη συγκατάθεσή σας, η ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ του Πανεπιστημίου Μακεδονίας μπορεί να λαμβάνει τη μηνιαία τακτική μισθοδοσία σας απευθείας από το Τμήμα Μισθοδοσίας και να κάνει χρήση των προσωπικών σας δεδομένων **ΕΠΩΝΥΜΟ - ΟΝΟΜΑ – ΑΦΜ** για τους εξής σκοπούς:* Έλεγχος της τήρησης των ανώτατων ορίων αποδοχών
* Υπολογισμός του ωριαίου κόστους απασχόλησης (rate) για τις περιπτώσεις των έργων που απαιτείται η συμπλήρωση φύλλων χρονοχρέωσης

\*Σε περίπτωση μη αποδοχής της απευθείας χορήγησης της τακτικής μισθοδοσίας από το Τμήμα μισθοδοσίας του Πανεπιστημίου, θα πρέπει να υποβάλλεται ένα αντίγραφο κάθε μήνα από τον ίδιο τον συμβαλλόμενο, ώστε να λειτουργούν όλοι οι απαραίτητοι έλεγχοι. | ☐ NAI | ☐ OXI\* |

 |

Για οποιαδήποτε μεταβολή επέλθει θα ενημερώσω τη ΜΟΔΥ του ΕΛΚΕ.

 Θεσσαλονίκη

 Ο/Η ∆ηλών/ούσα

 (Υπογραφή)