



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

ΕΝ.ΝΟΣ.ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ  
ΡΙΘ.ΠΡΩΤ.....6468  
ΜΕΡ.ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ.....13.06.24  
ΑΡΧΕΙΟΥ.....

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
4Η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ  
ΛΗΠΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Π.Δ.Λ.Υ.Υ.)

Γραφείο  
Προϊόντων  
Τα ΔΑΔ  
Αρχειο  
13.06.24

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΛΗΠΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
**ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ**

ΠΡΟΣ: Προς  
Χειρουργική Κλινική Γ.Ν.Χαλ/κής

ΕΥΧΑΡΙΣΤΟ ΘΕΡΜΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ  
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΠΟΛΥΤΙΜΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΟΥ ΜΕ  
ΠΡΟΣΦΕΡΑΝΕ ΩΣ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟ

Ημερομηνία: 10.6.2024  
Όνοματεπώνυμο: Γουτσας Δημητριος Υπογραφή: [Signature]

Τηλέφωνο επικοινωνίας: [Redacted] Email: [Redacted]

Το Γ.Ν.Χ. σας ενημερώνει ότι προκειμένου να δημοσιευθεί η ευχαριστήριος επιστολή σας για ιατρούς νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό, είναι απαραίτητη η έγγραφη συγκατάθεσή σας βάσει του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Προσωπικών Δεδομένων. Η επιστολή σας θα δημοσιεύεται αυτούσια όπως παραλήφθηκε χωρίς τα στοιχεία επικοινωνίας.

- Επιθυμώ να δημοσιευθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής [www.hospitalchalkidiki.gr](http://www.hospitalchalkidiki.gr) με το ονοματεπώνυμό μου
- Δεν Επιθυμώ να δημοσιευθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής [www.hospitalchalkidiki.gr](http://www.hospitalchalkidiki.gr) με το ονοματεπώνυμό μου

Έχετε το δικαίωμα ανά πάσα στιγμή να ανακαλέσετε την συγκατάθεσή σας επικοινωνώντας με το γραφείο μας.