**ΑΙΤΗΣΗ**

ΠΡΟΣ:

ΕΘΝΙΚΗ ΜΕΤΕΡΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Διεύθυνση Παροχής Υπηρεσιών

Ελευθερίου Βενιζέλου 14, Ελληνικό Τ.Κ. 16777

Τηλ.: 210 9699151, 9699059

Fax : 210 9649646

e-mail : [sales@hnms.gr](mailto:sales@hnms.gr)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Πανεπιστήμιο ή ερευνητικός φορέας:

Επώνυμο : Όνομα :

Ταχυδρομική διεύθυνση:

\*Κινητό τηλ.: \*Τηλ. : Φαξ :

\*e-mail:

1. Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ….

(2)Τα στοιχεία θα τα χρησιμοποιήσω για εκπόνηση εργασίας με τίτλο

(3)Τα στοιχεία να μου αποσταλούν με

Ημερομηνία

Ο / Η αιτ

Εάν η αίτηση κατατίθεται από φοιτητή πρέπει υποχρεωτικά να συνοδεύεται από βεβαίωση του επιβλέποντα

καθηγητή που θα φέρει το λογότυπο και την σφραγίδα του πανεπιστημίου.

Εάν η αίτηση κατατίθεται από πανεπιστήμιο πρέπει να φέρει το λογότυπο και την σφραγίδα του πανεπιστημίου ή

του εργαστηρίου καθώς και τον τίτλο του αιτούντα.

Όταν ο όγκος των δεδομένων είναι μεγάλος απαιτείται υπογραφή σύμβασης με τον φορέα.

(\*) Είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση τουλάχιστον ενός από τα τρία πεδία ώστε να μπορούμε να επικοινωνούμε

μαζί σας.

(1) Γράψτε τις μετεωρολογικές παραμέτρους, τον/τους Μετεωρολογικό/ούς σταθμό/ούς, καθώς και τη χρονική

περίοδο για την οποία επιθυμείτε να πάρετε δεδομένα.

(2) Γράψτε το τίτλο της ερευνητικής ή διπλωματικής εργασίας για την οποία θα χρησιμοποιηθούν τα δεδομένα.

(3) Γράψτε τον τρόπο αποστολής των προϊόντων που ζητήσατε (e-mail. Φαξ, ταχυδρομικά ή αν θα τα παραλάβετε

αυτοπροσώπως). Στη περίπτωση αποστολής με φαξ ή e-mail πρέπει απαραίτητα να έχουν συμπληρωθεί τα

αντίστοιχα πεδία.

Επισημαίνουμε ότι βάσει των διατάξεων του Κανονισμού ΕΕ 2016/679 (GDPR), τα όποια προσωπικά δεδομένα μας αποστείλατε θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για την εκπλήρωση του σκοπού που αιτηθήκατε, βάσει της θετικής συναίνεσης που έχετε εξασφαλίσει από το υποκείμενο των δεδομένων αυτών. Επίσης, σε περίπτωση μη ολοκλήρωσης της σκοπούμενης ενέργειας, σας γνωστοποιούμε ότι τα προσωπικά δεδομένα θα καταστραφούν εντός 18 μηνών χωρίς άλλη ειδοποίηση.