



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ  
ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗΣ ΕΞΑΡΤΗΣΕΩΝ  
Ε.Ο.Π.Α.Ε.

ΤΜΗΜΑ: Αυτοτελές Τμήμα Προστασίας  
Δικαιωμάτων Ληπτών Υπηρεσιών  
Ταχ. Διευθ.: Αβέρωφ 21, Αθήνα  
Ταχ. Κώδικας: 104 33  
Τηλ.: 210 8898306  
e-mail: [rights@eopae.gr](mailto:rights@eopae.gr)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

**ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΝΤΥΠΩΣΕΩΝ (ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ)**

**A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (προαιρετική συμπλήρωση)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ: ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΣ ☐ ΣΥΓΓΕΝΗΣ (προσδιορίστε) .....

ΑΛΛΟ (προσδιορίστε) .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :..... ΠΟΛΗ / Τ.Κ. ....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :..... E – mail : .....

**B. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

Τμήμα / Υπηρεσία που αφορά η θετική σας εμπειρία :.....

Ποιό είναι το είδος καλής πρακτικής που εντοπίσατε (Τί σας έκανε θετική εντύπωση) :

Παροχή φροντίδας / υπηρεσιών ☐ Συμπεριφορά ☐ Εξυπηρέτηση ☐ Ενημέρωση για διαδικασίες ☐

Βαθμός ικανοποίησης : Άριστος ☐ Ικανοποιητικός ☐ Μέτριος ☐

**Γ. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΥΧΑΡΙΣΤΗΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ** (αναγράψτε το περιεχόμενο της ευχαριστήριας επιστολής ή την καλή πρακτική που εντοπίσατε. Σε περίπτωση που δεν επαρκεί ο παρών χώρος, μπορείτε να συνεχίσετε στην επόμενη σελίδα).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Η διαχείριση του εντύπου θετικών εντυπώσεων (ευχαριστήριων επιστολών) υπόκειται στις διατάξεις του ΓΚΠΔ και του Ν.4624/2019. Στην περίπτωση που επιθυμείτε τη δημοσιοποίηση – ανάρτηση του παρόντος στην ιστοσελίδα του Ε.Ο.Π.Α.Ε. [www.eopae.gr](http://www.eopae.gr), ιδίως με την αναγραφή των προσωπικών σας στοιχείων, παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε την αντίστοιχη κάτωθι επιλογή:

**Δ. ΛΗΨΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ**

1. Συναινώ στη δημοσιοποίηση - ανάρτηση του παρόντος με την αναγραφή των προσωπικών μου στοιχείων ☐
2. Συναινώ στη δημοσιοποίηση - ανάρτηση του παρόντος χωρίς την αναγραφή των προσωπικών μου στοιχείων ☐
3. Συναινώ στη δημοσιοποίηση – ανάρτηση του παρόντος (συμπληρώνεται όταν δεν έχετε συμπληρώσει τα προσωπικά σας στοιχεία) ☐

Στην περίπτωση της άνωθεν υπ' αριθμ. 1 περίπτωσης, παρέχεται το δικαίωμα ανάκλησης της συγκατάθεσής σας με την αποστολή σχετικού e-mail στο [rights@eopae.gr](mailto:rights@eopae.gr) όπου θα δηλώνετε ότι επιθυμείτε να αφαιρεθεί από την ιστοσελίδα η αναγραφή των προσωπικών σας στοιχείων ή/και ολικώς το έντυπο.

Υπογραφή (ατόμου που υπέβαλε την επιστολή)