



ΕΠΙΔΕΡΜΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

ΟΝΟΜΑ	
ΕΠΙΘΕΤΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (οδός, αριθμός, ΤΚ, Πόλη)	
email	
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
Ημερομηνία Γέννησης*	
Επάγγελμα	
Έχω Ψωρίαση	
Έχω Ψωριασική Αρθρίτιδα	
Έχω Ατοπική Δερματίτιδα	
Έχω Ιδρωταδενίτιδα	
Έχω άλλη δερματική ασθένεια. Ποια;	

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Έχοντας ενημερωθεί σχετικά με το άρθρο 6, γενικά, και 61^α, ειδικά, του ΕΕ 2016/679 του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (GDPR): «Το υποκείμενο των δεδομένων έχει συναινέσει στην επεξεργασία του για έναν ή περισσότερους συγκεκριμένους σκοπούς».

Συναινώ:

Αφενός στην κατοχή και διαχείριση των προσωπικών δεδομένων μου από τον Πανελλήνιο Σύλλογο Ασθενών με Ψωρίαση και Ψωριασική Αρθρίτιδα ΕΠΙΔΕΡΜΙΑ,

Συναινώ

Δεν Συναινώ

Και αφετέρου στην ενημέρωσή μου για τις επικείμενες δράσεις του Συλλόγου μέσω email.

Συναινώ

Δεν Συναινώ

Το υποκείμενο των δεδομένων
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

Αίτηση Εγγραφής Μέλους



ΕΠΙΔΕΡΜΙΑ

Ο

Σύλλογος δεν έχει πολιτικό χαρακτήρα και δεν είναι κερδοσκοπικός. Λειτουργεί με βάση τον εθελοντισμό και την αλληλεγγύη των μελών του.

Σκοποί του Συλλόγου και τα μέσα επίτευξής αυτών είναι οι ακόλουθοι:

- I. Η προάσπιση και διεκδίκηση των δικαιωμάτων του ασθενή με ψωρίαση και ψωριασική αρθρίτιδα, καθώς και η ενδυνάμωση της φωνής αυτού.
- II. Η παροχή βοήθειας, πληροφόρησης, ενημέρωσης και υποστήριξης με κάθε θεμιτό και νόμιμο μέσο και τρόπο προς τους ασθενείς που πάσχουν από Ψωρίαση και Ψωριασική Αρθρίτιδα, και του οικογενειακού τους περιβάλλοντος.
- III. Η ανταλλαγή πληροφοριών και συνεργασία με άλλους συλλόγους, σωματεία, επιστημονικούς φορείς, εταιρίες κλπ, ελληνικούς ή διεθνείς.
- IV. Η ενημέρωση των μελών του συλλόγου για τις εξελίξεις σχετικά με την ψωρίαση και την ψωριασική αρθρίτιδα καθώς και ενέργειες για την υιοθέτηση, προαγωγή και εφαρμογή των νεότερων και πλέον εξελιγμένων μεθόδων θεραπείας από την Ελληνική Πολιτεία.
- V. Η υλοποίηση πρωτοβουλιών και δράσεων ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της κοινής γνώμης σχετικά με την αποστιγματοποίηση της νόσου.
- VI. Η εκπροσώπηση του ασθενή με ψωρίαση και ψωριασική αρθρίτιδα στις αρμόδιες αρχές και φορείς της Πολιτείας και του εξωτερικού.
- VII. Η υλοποίηση προγραμμάτων και δράσεων ψυχολογικής υποστήριξης των ασθενών
- VIII. Η δημιουργία εθελοντικών ομάδων εργασίας για την υλοποίηση των σκοπών και των δράσεων.
- IX. Η προώθηση και η εκπόνηση επιστημονικών ερευνών για την επίτευξη των παραπάνω στόχων.
- X. Η υλοποίηση δράσεων ενεργειών και πρωτοβουλιών για την επιδίωξη και επίτευξη του σκοπού του Συλλόγου. Ενδεικτικά αναφέρονται: η διοργάνωση διαλέξεων, ημερίδων, συνεδρίων και σεμιναρίων, η χρήση των μέσων μαζικής ενημέρωσης συμπεριλαμβανομένου του Τύπου και του Διαδικτύου για την προώθηση των παραπάνω στόχων.

*Σύμφωνα με το καταστατικό του Επιδέρμια, απαραίτητη προϋπόθεση για την εγγραφή ενός μέλους είναι: Να έχει συμπληρώσει το 18^ο έτος της ηλικίας του, να έχει δικαιοπρακτική ικανότητα και να μην έχει στερηθεί με δικαστική απόφαση τα πολιτικά του δικαιώματα. (άρθρο 4). Ως τακτικά μέλη μπορούν να εγγραφούν οι ασθενείς που πάσχουν από Ψωρίαση ή Ψωριασική Αρθρίτιδα, τα μέλη της οικογένειάς τους, ή φίλοι των ασθενών που ενδιαφέρονται να συνεισφέρουν στην επίτευξη των σκοπών του Σωματείου ή πρόσωπα που σχετίζονται επιστημονικά, ιατρικά ή άλλως πώς με την ασθένεια της Ψωρίασης.

Επισημαίνεται ότι ο Σύλλογος δεν προτείνει θεραπείες, σκευάσματα ή φάρμακα ούτε υποδεικνύει εναλλακτικές μορφές θεραπειών και σε καμία περίπτωση δεν παρεμβαίνει στο ιατρικό και επιστημονικό έργο των ιατρών και επιστημόνων που σχετίζονται με τη νόσο (άρθρο 2)