



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ

### ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ

Με τη χρήση του παρόντος εντύπου, κάθε φυσικό πρόσωπο δύναται να ασκήσει τα δικαιώματά του που έχουν θεσπιστεί από το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και αφορούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του που επεξεργάζεται η Εταιρεία.

Ως υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων σας, η Εταιρεία, σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο, δεσμεύεται να αξιολογήσει το αίτημά σας και να προχωρήσει στην ικανοποίησή του, εφόσον αυτό είναι δυνατό, εντός του προβλεπόμενου χρονικού πλαισίου. Σε κάθε περίπτωση, θα ενημερώνεστε άμεσα για οποιαδήποτε εξέλιξη στην πορεία του αιτήματός σας.

Για την ορθή επεξεργασία του αιτήματός σας, ενδέχεται να απαιτηθεί η επαλήθευση της ταυτότητάς σας ή/και η παροχή πρόσθετων πληροφοριών ή διευκρινίσεων σχετικά με το περιεχόμενο του αιτήματος.

Σε περίπτωση που τα παρεχόμενα στοιχεία δεν επαρκούν για την ταυτοποίησή σας ή για την αξιολόγηση του αιτήματος, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει συμπληρωματικά στοιχεία ή έγγραφα. Εάν δεν καταστεί δυνατή η ταυτοποίησή σας, η Εταιρεία δύναται να μην προχωρήσει στην ικανοποίηση του αιτήματος.

Η προθεσμία για την απάντηση στο αίτημά σας εκκινεί από τη στιγμή που θα έχουν παρασχεθεί όλα τα απαραίτητα στοιχεία για την ταυτοποίησή σας και την πλήρη αξιολόγηση του αιτήματος.

**Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα παρακάτω πεδία έτσι ώστε να εξασφαλιστεί η βέλτιστη διαχείριση του αιτήματός σας:**

**1. Προσωπικά στοιχεία φυσικού προσώπου που ασκεί το δικαίωμα:**

Όνομα:

Επώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

E-mail:

ΑΦΜ:

**Ασκούμενο δικαίωμα**

**2. Είδος δικαιώματος που θέλετε να ασκήσετε (Μπορείτε να επιλέξετε μόνον ένα από τα παρακάτω):**



- Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα
- Διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων
- Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων
- Φορητότητα των προσωπικών μου δεδομένων
- Διόρθωση ανακριβών / συμπλήρωση ελλιπών προσωπικών μου δεδομένων
- Εναντίωση στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων

Παρακαλούμε όπως καταγράψετε αναλυτικά το αίτημά σας στο παρακάτω πεδίο (μπορείτε να επισυνάψετε/ενσωματώσετε υποστηρικτικό υλικό εφόσον επιθυμείτε).

**3. Επιλογή του μέσου επικοινωνίας με το οποίο επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για την εξέλιξη του αιτήματός σας:**

- E-mail
- Τηλεφωνική επικοινωνία
- Φυσική αλληλογραφία

Υπογραφή

Ημερομηνία

.....

.....

**Απαιτείται η βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής σας από αρμόδια αρχή ή μέσω eGov με χρήση της υπηρεσίας Ψηφιακής Βεβαίωσης Εγγράφου.**