

Έντυπο Άσκησης Δικαιωμάτων Υποκειμένου

Στοιχεία Φυσικού Προσώπου

Όνοματεπώνυμο: _____

Α.Δ.Τ.: _____ Α.Φ.Μ.: _____

Κινητό: _____ email: _____

Εναλλακτικό Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____

Διεύθυνση Αλληλογραφίας: Οδός _____ αρ. _____ Τ.Κ. _____

Τ.Θ. _____ Πόλη: _____ Νομός: _____

Ο Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 παρέχει στο υποκείμενο των δεδομένων μια σειρά δικαιωμάτων. Η φόρμα αυτή αποσκοπεί στην διευκόλυνση πρόσβασης του υποκειμένου όσον αφορά στα δεδομένα του για την άσκηση των δικαιωμάτων του. Σε κάθε περίπτωση αιτήματος διατηρείται η επιφύλαξη των όσων προβλέπονται από τον Κανονισμό.

Παρακαλούμε όπως, διευκρινίσετε ποιο(α) από τα δικαιώματά σας επιθυμείτε να ασκήσετε:

Τύπος Αιτήματος

- Απόσυρση Συγκατάθεσης
- Αίτημα Πρόσβασης σε Προσωπικά Δεδομένα
- Διόρθωση Προσωπικών Δεδομένων
- Δικαίωμα διαγραφής («δικαίωμα στη λήθη»)
- Περιορισμός Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων
- Αίτημα Φορητότητας Δεδομένων
- Αίτημα Εναντίωσης
- Άρνηση Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων
- Άρνηση Δημιουργίας Αυτόματων Αποφάσεων & Προφίλ

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για την εξέλιξη του αιτήματός μου μέσω:

- E-mail
- Έντυπης αλληλογραφίας

