

Έντυπο Αίτησης Υποκειμένου των Δεδομένων

Παρακαλούμε να μην χρησιμοποιείτε αυτή τη φόρμα για να πάρετε γενικές πληροφορίες ή για να υποβάλετε άλλου είδους αιτήματα.

Σύμφωνα με το Νομικό Πλαίσιο για την Προστασία των Δεδομένων έχετε το δικαίωμα να γνωρίζετε ποια από τα προσωπικά σας δεδομένα τηρούμε και επεξεργαζόμαστε καθώς και το δικαίωμα να ζητήσετε διόρθωση των δεδομένων σας. Υπό τις προϋποθέσεις που ορίζει ο νόμος, έχετε επίσης το δικαίωμα να ζητήσετε διαγραφή, περιορισμό της επεξεργασίας και να εναντιωθείτε σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία. Μπορείτε να ασκήσετε αυτά τα δικαιώματα με γραπτό αίτημα σε οποιαδήποτε μορφή. Ωστόσο, προκειμένου να σας διευκολύνουμε στην υποβολή ενός πλήρους αιτήματος, το οποίο θα μας επιτρέψει να απαντήσουμε εγκαίρως, σας συμβουλεύουμε να χρησιμοποιήσετε αυτή τη φόρμα. Η απάντησή μας θα απευθύνεται σε εσάς ή στο τρίτο μέρος που ενδεχομένως εξουσιοδοτήσετε προκειμένου να ενεργεί για λογαριασμό σας. Θα χρειαστεί να μας παρέχετε απόδειξη της ταυτότητάς σας. Θα επεξεργαστούμε το αίτημά σας εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή της πλήρως συμπληρωμένης φόρμας και της απόδειξης της ταυτότητάς σας.

Απόδειξη ταυτότητας: Χρειάζεται να μας δώσετε απόδειξη για την ταυτότητά σας, προκειμένου να μπορέσουμε να σας γνωστοποιήσουμε προσωπικά δεδομένα. Η απόδειξη της ταυτότητάς σας θα πρέπει να περιλαμβάνει αντίγραφο από ένα έγγραφο αναγνώρισης, π.χ. προσωπική ταυτότητα, διαβατήριο, άδεια διαμονής και ένα έγγραφο που πιστοποιεί την διεύθυνσή σας, π.χ. πρόσφατο λογαριασμό κοινής ωφέλειας. Εάν υποβάλετε το αίτημα εκ μέρους του υποκειμένου των δεδομένων, θα χρειαστεί να μας δώσετε αποδεικτικό ταυτότητας του υποκειμένου των δεδομένων και απόδειξη του δικαιώματός να ενεργείτε για λογαριασμό του.

Διαχειριστικό τέλος: Πληροφορίες και αντίγραφα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που υπόκεινται σε επεξεργασία παρέχονται δωρεάν. Εάν το υποκείμενο των δεδομένων ζητήσει επιπλέον αντίγραφα των προσωπικών του δεδομένων που υπόκεινται σε επεξεργασία ή εάν το αίτημα του υποκειμένου των δεδομένων είναι αστήρικτο ή υπερβολικό, ειδικά εξαιτίας του επαναλαμβανόμενου χαρακτήρα του, η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να αρνηθεί να ενεργήσει κατόπιν του αιτήματος ή να ζητήσει εύλογο διαχειριστικό τέλος, το οποίο θα καθορίζεται ανά περίπτωση.

Στοιχεία του Υποκειμένου των Δεδομένων

Όνοματεπώνυμο	_____
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη)	_____
A.Φ.Μ.	_____
Τηλέφωνο	_____
E-mail	_____

Στοιχεία Πληρεξούσιου / Εκπρόσωπου

(Εάν υποβάλετε το αίτημα για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων)

Όνοματεπώνυμο	_____
Διεύθυνση (οδός, αριθμός, ΤΚ, πόλη)	_____
A.Φ.Μ.	_____
Τηλέφωνο	_____
E-mail	_____
Αντίγραφα εξουσιοδότησης (σημειώστε με X)	Εξουσιοδότηση <input type="checkbox"/> Πληρεξούσιο <input type="checkbox"/> Άλλο <input type="checkbox"/>

Εμπιστευτικό όταν συμπληρωθεί

Έντυπο Αίτησης Υποκειμένου των Δεδομένων

Παρακαλούμε να μην χρησιμοποιείτε αυτή τη φόρμα για να πάρετε γενικές πληροφορίες ή για να υποβάλετε άλλου είδους αιτήματα.

Σχέση με την Εταιρεία:

(σημειώστε με X)

Εργαζόμενος , Πελάτης , Ιδιώτης , Συνεργάτης , Προμηθευτής , Άλλο

Ως αποδεικτικά της ταυτότητάς μου επισυνάπτω τα κάτωθι αντίγραφα:

(σημειώστε με X)

Α.Δ.Τ. , Διαβατήριο , Άδεια Διαμονής

Παρακαλώ να με ενημερώσετε για τα ακόλουθα ή/και να προβείτε στις ακόλουθες μεταβολές:

(σημειώστε με X)

Εάν υφίστανται προσωπικά μου δεδομένα στην εταιρεία σας	<input type="checkbox"/>
Εάν τα προσωπικά δεδομένα μου υφίστανται επεξεργασία	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ την πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ την διόρθωση των προσωπικών μου δεδομένων	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ την διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ την περιορισμό επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ την μεταφορά των προσωπικών μου δεδομένων	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ να ασκήσω το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ να ζητήσω ανθρώπινη παρέμβαση, εκφράσω άποψη ή να αμφισβητήσω απόφαση η οποία βασίζεται σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία	<input type="checkbox"/>

Λόγος Αίτησης

Παρακαλούμε να μας παρέχετε επιπλέον πληροφορίες για το αίτημά σας:

Επιθυμώ να λάβω τις πληροφορίες:

(σημειώστε με X)

Σε ηλεκτρονική μορφή (κάποια αρχεία ενδέχεται να είναι πολύ μεγάλα για να αποσταλούν ηλεκτρονικά και μπορεί να χρειαστεί να τα παρέχουμε σε μορφή CD)	<input type="checkbox"/>
Μέσω ταχυδρομείου (Παρακαλούμε να γνωρίζετε ότι εφόσον επιθυμείτε να σας αποστείλουμε ταχυδρομικά τις πληροφορίες, θα φροντίσουμε να σημειώσουμε σωστά τη διεύθυνση παραλήπτη. Ωστόσο, δεν μπορούμε να αναλάβουμε ευθύνη εάν οι πληροφορίες χαθούν στο ταχυδρομείο ή παραδοθούν λανθασμένα ή ανοιχθούν από κάποιον άλλο στην οικία σας. Απώλεια ή λανθασμένη παράδοση ενδέχεται να σας προκαλέσει αμηχανία ή ζημία εάν οι πληροφορίες είναι «ευαίσθητες».)	<input type="checkbox"/>
Προφορικά, να δω μόνο τις πληροφορίες (χωρίς τη λήψη αντιγράφου)	<input type="checkbox"/>
Να παραλάβω τις πληροφορίες αυτοπροσώπως	<input type="checkbox"/>

Έντυπο Αίτησης Υποκειμένου των Δεδομένων

Παρακαλούμε να μην χρησιμοποιείτε αυτή τη φόρμα για να πάρετε γενικές πληροφορίες ή για να υποβάλετε άλλου είδους αιτήματα.

Δήλωση Υποκειμένου των Δεδομένων

Δηλώνω με δική μου ευθύνη ότι οι πληροφορίες που παρέχω στην Εταιρεία είναι ακριβείς και αληθινές. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των αποδεικτικών εγγράφων της ταυτότητας και της κατοικίας μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματός μου. Ως εκ τούτου, αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συμφωνώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στην Εταιρεία, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την εξέταση και διεκπεραίωση της αίτησής μου.

Όνομα/Επώνυμο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Δήλωση Πληρεξουσίου (εάν εφαρμόζεται)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω στην Εταιρεία είναι ακριβείς και αληθινές και αφορούν το υποκείμενο των δεδομένων. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι ενεργώ νομίμως για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των αποδεικτικών εγγράφων της ταυτότητας και της πληρεξουσιότητάς μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματος που υποβάλλω. Ως εκ τούτου, αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συμφωνώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στην Εταιρεία, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την εξέταση και διεκπεραίωση εν λόγω αιτήματος.

Όνομα/Επώνυμο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: