

General Data Protection Regulation - Right to Exercise

Full Name: _____

Identity Card No./Passport: _____

Telephone Number: _____

Email: _____

Which right do you wish to exercise:

- ☐ Right to access Data
- ☐ Right to Correct Data
- ☐ Right to Restrict Processing of Data
- ☐ Right to Oppose Use of Data
- ☐ Right to Delete Data
- ☐ Right of Data Portability
- ☐ Right to Reject Automated Processing of Data

Kindly give exact and detailed description of your request:

I wish to receive the above via:

- ☐ E-mail
- ☐ Written Correspondence

The Request Refers to:

- ☐ Myself
- ☐ Dependant Minor

Signature _____

Full Name _____

Date _____

Αίτημα για άσκηση δικαιώματος Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

Όνοματεπώνυμο: _____

Αριθμός Ταυτότητας / Διαβατηρίου: _____

Αριθμός Τηλεφώνου: _____

Email: _____

Πιο δικαίωμα σας ενδιαφέρει να εξασκήσετε:

- ☐ Δικαίωμα Πρόσβασης στα Δεδομένα
- ☐ Δικαίωμα Διόρθωσης των Δεδομένων
- ☐ Δικαίωμα Περιορισμού της Επεξεργασίας των Δεδομένων
- ☐ Δικαίωμα Εναντίωσης στη Χρήση των Δεδομένων
- ☐ Δικαίωμα Διαγραφής των Δεδομένων
- ☐ Δικαίωμα Φορητότητας των Δεδομένων
- ☐ Δικαίωμα Άρνησης σε Αυτοματοποιημένη Επεξεργασία των Δεδομένων

Παρακαλώ περιγράψτε όσο πιο συγκεκριμένα γίνεται το αίτημα σας:

Επιθυμείτε να λάβετε τις πληροφορίες που ζητήσατε μέσω :

- ☐ E-mail
- ☐ Αλληλογραφίας

Η αίτηση αφορά:

- ☐ Εσάς
- ☐ Ανήλικο εξαρτώμενο

Υπογραφή _____

Όνοματεπώνυμο _____

Ημερομηνία _____