

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 :

- Φαξ
- Αλληλογραφίας

Η αίτηση αφορά:

- Εσάς
- Ανήλικο εξαρτώμενο

Υπογραφή

Ημερομηνία

.....

.....