Ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων σας παρέχει, ως φυσικό πρόσωπο, τη δυνατότητα άσκησης συγκεκριμένων δικαιωμάτων όπως φαίνονται παρακάτω.

Για την άσκηση των δικαιωμάτων σας, συμπληρώστε τα στοιχεία που απαιτούνται και τεκμηριώστε την ταυτότητά σας. Το αίτημά σας θα υποβληθεί σε επεξεργασία εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή του πλήρως συμπληρωμένου εντύπου και της απόδειξης ταυτότητας.

Απόδειξη ταυτότητας: Απαιτείται απόδειξη της ταυτότητάς σας προτού μπορέσουμε να αποκαλύψουμε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα. Αποδεικτικό ταυτότητας μπορεί να είναι αντίγραφο ΑΔΤ ή πιστοποιητικού γέννησης ή διαβατήριου ή άδειας οδήγησης, καθώς και πρόσφατος λογαριασμός κοινής ωφελείας που να φέρει την τρέχουσα διεύθυνσή σας.

Χρέωση αιτήματος: Πολιτική μας είναι η μη χρέωση για αιτήσεις πρόσβασης σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ (διαγράψτε αναλόγως) αντίγραφο ΑΔΤ ή πιστοποιητικού γέννησης ή διαβατήριου ή άδειας οδήγησης, καθώς και πρόσφατος λογαριασμός κοινής ωφελείας με την τρέχουσα διεύθυνσή σας.
ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΑΦΟΡΑ ΣΤΟ (διαγράψτε αναλόγως) : δικαίωμα της ενημέρωσης δικαίωμα της πρόσβασης δικαίωμα στη διόρθωση των δπχ δικαίωμα στη λήθη δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας δικαίωμα στην φορητότητα δικαίωμα της αντίρρησης
ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ ΣΑΣ
Δήλωση Φυσικού Προσώπου Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται σε αυτό το έντυπο είναι σωστές και το ενδιαφερόμενο φυσικό πρόσωπο είμαι ο παρακάτω υπογράφων. Κατανοώ ότι η Εταιρεία, στο πλαίσιο του Κανονισμού, είναι υποχρεωμένη να επιβεβαιώσει την ταυτοπροσωπία και πιθανώς να ζητήσει περισσότερες πληροφορίες. ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
Επιθυμώ να λάβω απάντηση στο αίτημά μου (διαγράψτε αναλόγως) : - στην παραπάνω ηλεκτρονική διεύθυνση - ταχυδρομικώς στην παραπάνω διεύθυνση * - να παραλάβω τις πληροφορίες αυτοπροσώπως ** θα λάβουμε κάθε δυνατό μέτρο για να διασφαλίσουμε ότι η επιστολή απευθύνεται σωστά. Ωστόσο, δεν μπορούμε να θεωρηθούμε υπεύθυνοι εάν η επιστολή χαθεί ή παραδοθεί / ανοιχτεί από τρίτο.*
Αν υπάρχει κάποια δυσκολία στη συμπλήρωση των παραπάνω στοιχείων, παρακαλώ επικοινωνήστε 210 981 0090 **ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ & ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ: email …….** **Διεύθυνση: ……**
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ: SARxxx/zz.zz.zz (xxx αριθμός από 001-999, zz.zz.zz ημερομηνία)