



## ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΓΚΠΔ (ΕΕ 2016/679)

<b>Στοιχεία Ενδιαφερόμενου</b> (πελάτη υφιστάμενου ή υποψήφιου, συνεργάτη κλπ):	
Όνοματεπώνυμο: _____	Διεύθυνση: _____
Τηλέφωνο: _____	Πόλη: _____
Κινητό: _____	Ταχυδρομικός Κώδικας: _____
Fax: _____	Α.Φ.Μ.: _____
E-mail: _____	Α.Δ.Τ.: _____
<b>Σχέση με την Εταιρεία:</b>	
<input type="checkbox"/> Πελάτης	
<input type="checkbox"/> Άλλο _____	
<b>Κατηγορία Αιτήματος:</b> <i>(επιλέξτε παρακάτω)</i>	
Δικαίωμα Πρόσβασης (άρθρο 15) <input type="checkbox"/>	Δικαίωμα φορητότητας (άρθρο 20) <input type="checkbox"/>
Δικαίωμα Διόρθωσης (άρθρο 16) <input type="checkbox"/>	Δικαίωμα εναντίωσης (άρθρο 21) <input type="checkbox"/>
Δικαίωμα Διαγραφής (άρθρο 17) <input type="checkbox"/>	Αυτ/μένη λήψη αποφάσεων (άρθρο 22) <input type="checkbox"/>
Δικαίωμα περιορισμού επεξεργασίας (άρθρο 18) <input type="checkbox"/>	
<b>Περιγραφή αιτήματος:</b>	
<b>Σχετικά έγγραφα που επισυνάπτονται:</b>	
<input type="checkbox"/> Αντίγραφα εγγράφων που περιγράφουν το αναφερόμενο γεγονός	
<input type="checkbox"/> Αντίγραφα προηγούμενων επιστολών / αιτημάτων	
<input type="checkbox"/> Αντίγραφα εξουσιοδοτήσεων	
<input type="checkbox"/> Άλλο (προσδιορίστε) _____	

**Ενημέρωση:**

Θα λάβετε απάντηση εντός μηνός από την παραλαβή του αιτήματος. Η εν λόγω προθεσμία μπορεί να παραταθεί κατά 2 ακόμα μήνες, εφόσον απαιτείται, λαμβανομένων υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων. Στην περίπτωση αυτή θα ενημερωθείτε για την εν λόγω παράταση εντός μηνός από την παραλαβή του αιτήματος, καθώς και για τους λόγους της καθυστέρησης.

Δηλώνω επίσης ότι τα δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα που υπέβαλα με το παρόν έντυπο θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από την Εταιρεία κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στο ενημερωτικό έντυπο "Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα" το οποίο δηλώνω ότι παρέλαβα και ενημερώθηκα για το περιεχόμενό του.

**Παραλαβή απάντησης σχετικά με το αίτημα:**

- Από τα γραφεία της Εταιρείας  
 Ταχυδρομικά (στην ανωτέρω διεύθυνση)

Άλλο:

.....

Ημερομηνία: .....

---

Υπογραφή Αιτούντος