

Έντυπο που πρέπει να συμπληρωθεί για πληροφορίες και πρόσβαση σε προσωπικά δεδομένα

Συμπληρώστε τα κενά. Τα κενά που περιέχουν (*) είναι υποχρεωτικά να συμπληρωθούν.

1. Το θέμα των δεδομένων

Όνομα / Επίθετο *:	
Διεύθυνση:	Πόλη:
Χώρα:	
e-mail:	
Αριθμός τηλεφώνου ¹ :	Φαξ:

2. Εκπρόσωπος του θέματος των δεδομένων²

Όνομα / Επίθετο *:	
Διεύθυνση:	Πόλη:
Χώρα:	
e-mail:	
Αριθμός τηλεφώνου ³ :	Φαξ:

3. Το δικαίωμα που θέλετε να ενημερωθείτε * (Παρακαλώ επιλέξτε εάν υπάρχει)

<input type="checkbox"/> νομιμότητα, δικαιοσύνη και διαφάνεια
<input type="checkbox"/> περιορισμός του σκοπού
<input type="checkbox"/> ελαχιστοποίηση δεδομένων
<input type="checkbox"/> ακρίβεια
<input type="checkbox"/> περιορισμός αποθήκευσης
<input type="checkbox"/> ακεραιότητα και εμπιστευτικότητα
<input type="checkbox"/> λογοδοσία
<input type="checkbox"/> άλλα

1. Συμπληρώστε τον αριθμό τηλεφώνου σας μόνο σε περίπτωση που έχετε τη γνώμη ότι είναι απαραίτητο
2. Γεμίζετε αυτά τα κενά μόνο σε περίπτωση που υπάρχει εκπρόσωπος, για παράδειγμα εάν έχετε την πληρεξουσιότητα ή ζητάτε πληροφορίες σχετικά με τα ανήλικα τέκνα υπό την επιμέλεια σας.
3. Συμπληρώστε τον αριθμό τηλεφώνου σας μόνο σε περίπτωση που έχετε τη γνώμη ότι είναι απαραίτητο

4. Το θέμα της αίτησής σας (Παρακαλούμε περιγράψτε το αίτημά σας)

Πριν υποβάλλετε τη φόρμα σας, διαβάστε τους όρους χρήσης και την πολιτική απορρήτου, που φιλοξενούνται στον ιστότοπό μας. Αν θεωρείτε ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται εκεί δεν επαρκούν, καθορίστε το αίτημά σας

5. Έγγραφα που υποβάλλετε με αυτό το έντυπο (εάν υπάρχουν, παρακαλώ σημειώστε)

1
2
3
4
5
6

6. Πληροφορίες που ζητάτε να λάβετε (παρακαλούμε επιλέξτε το είδος των πληροφοριών για τις οποίες θέλετε να ενημερωθείτε)

1	την ταυτότητα και τα στοιχεία επικοινωνίας του ελεγκτή και, κατά περίπτωση, τον εκπρόσωπο του ελεγκτή
2	τα στοιχεία επικοινωνίας του υπευθύνου προστασίας δεδομένων, κατά περίπτωση
3	τους σκοπούς της επεξεργασίας για την οποία προορίζονται τα προσωπικά δεδομένα καθώς και τη νομική βάση για επεξεργασία
4	τα έννομα συμφέροντα που επιδιώκονται από τον υπεύθυνο επεξεργασίας ή από τρίτο μέρος
5	τους παραλήπτες ή τις κατηγορίες αποδεκτών των προσωπικών δεδομένων, εάν υπάρχουν
6	το γεγονός ότι ο ελεγκτής προτίθεται να μεταφέρει δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα σε τρίτη χώρα ή διεθνή οργάνωση και την ύπαρξη ή την έλλειψη απόφασης επάρκειας από την Επιτροπή
7	η περίοδος κατά την οποία αποθηκεύονται τα προσωπικά δεδομένα ή, εάν αυτό δεν είναι δυνατόν, τα χρησιμοποιούμενα κριτήρια καθορισμού της περιόδου
8	την ύπαρξη του δικαιώματος να ζητηθεί από τον υπεύθυνο της επεξεργασίας πρόσβαση και διόρθωση ή διαγραφή του τα προσωπικά δεδομένα ή τον περιορισμό της επεξεργασίας σχετικά με το πρόσωπο στο οποίο αναφέρονται τα δεδομένα ή να αντισταχθούν στη μεταποίηση ως καθώς και το δικαίωμα μεταφοράς δεδομένων
9	την ύπαρξη του δικαιώματος ανάκλησης της συναίνεσης ανά πάσα στιγμή, χωρίς να θίγεται η νομιμότητα της επεξεργασίας βάσει συναίνεσης πριν από την απόσυρσή της
10	το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας σε εποπτική αρχή
11	κατά πόσον η παροχή προσωπικών δεδομένων αποτελεί θέσπιση ή συμβατική απαίτηση ή απαίτηση αναγκαία για τη σύναψη της σύμβασης, καθώς και εάν το υποκείμενο των δεδομένων είναι υποχρεωμένο να παράσχει το τα προσωπικά δεδομένα και τις πιθανές συνέπειες της παράλειψης παροχής τέτοιων δεδομένων
12	η ύπαρξη αυτοματοποιημένης λήψης αποφάσεων, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ, που αναφέρεται στο άρθρο 22 παράγραφοι 1 και 4, και τουλάχιστον σε αυτές τις περιπτώσεις, σημαντικές πληροφορίες σχετικά με τη σχετική λογική, καθώς και την σημασία και τις προβλεπόμενες συνέπειες αυτής της επεξεργασίας για το υποκείμενο

7. Υπογραφή

Δηλώνω ότι τα προσωπικά δεδομένα που έχω συμπληρώσει είναι πραγματικά.

Ημερομηνία	Ημερομηνία

Έντυπο που πρέπει να συμπληρωθεί για πληροφορίες και πρόσβαση σε προσωπικά δεδομένα

Συμπληρώστε όλα τα κενά αυτής της φόρμας, λαμβάνοντας υπόψη τις οδηγίες που σας παρέχουμε

Μπορείτε να υποβάλετε αυτήν τη φόρμα σε εμάς:

Με εκτύπωση και αποστολή στη διεύθυνση: Αιμιλίου Βεάκη 31 Περιστέρι 121 34 Ελλάδα