

## ΑΙΤΗΜΑ ΕΠΙ ΤΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Επωνυμία Εταιρίας & Αριθμός αίτησης: .....(συμπληρώνετε από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας)

Ημερομηνία:.....

### 1. Στοιχεία του αιτούντα σε περίπτωση που είναι το υποκείμενο των δεδομένων

<b>Όνοματεπώνυμο</b>	
<b>Διεύθυνση Κατοικίας</b>	
<b>Τηλέφωνο</b>	
<b>Κατοικίας</b>	
<b>Κινητό</b>	
<b>Email Διεύθυνση</b>	
<b>Ημερομηνία Γέννησης</b>	
<b>Αριθμός Ταυτότητας</b>	

### 1.1 Στοιχεία του αιτούντα στην περίπτωση που δεν είναι το υποκείμενο των δεδομένων

Αιτήστε διαβίβαση/λήψη στα δεδομένα του υποκειμένου βάση εξουσιοδότησης ή άλλης νομικής βάσης	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Εάν "Ναι" δηλώστε την σχέση σας με το υποκείμενο των δεδομένων (π.χ. γονέας, νόμιμος κηδεμόνας ή δικηγόρος)	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
Επισύναψη των αποδεικτικών στοιχείων ότι έχετε εξουσιοδότηση ή άλλης νομική βάση για να λάβετε αυτές τις πληροφορίες	Ναι <input type="checkbox"/>
<b>Όνοματεπώνυμο</b>	
<b>Διεύθυνση Κατοικίας</b>	
<b>Τηλέφωνο</b>	
<b>Κατοικίας</b>	
<b>Κινητό</b>	
<b>Email Διεύθυνση</b>	
<b>Ημερομηνία Γέννησης</b>	
<b>Αριθμός Ταυτότητας</b>	

### 2. Δήλωση

Ο υπογράφων ..... , δηλώνω ότι αιτούμαι ..... ) της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων.

(Συμπληρώστε ανάλογα:

ενημέρωση/πρόσβαση/διόρθωση/φορητότητα/περιορισμό/διαγραφή/ανάκληση/άλλο αναφέρεται

Ημερομηνία

Ο δηλών