

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ, ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ, ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ, ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΤΗΣ
ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ, ΑΝΤΙΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ
ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΠΟ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

1. Πλήρες όνομα υποκειμένου δεδομένων		2. Ημερομηνία Γέννησης υποκειμένου δεδομένων	
3. Διεύθυνση υποκειμένου δεδομένων			
4. Τηλέφωνο υποκειμένου δεδομένων			
Τηλέφωνο οικίας:		Κινητό τηλέφωνο:	
5. Τι αφορά αυτή η αίτηση:			
Πρόσβαση <input type="checkbox"/> Διόρθωση <input type="checkbox"/> Διαγραφή <input type="checkbox"/> Περιορισμό Επεξεργασίας <input type="checkbox"/> Φορητότητα <input type="checkbox"/> Αντίταξη στην Επεξεργασία <input type="checkbox"/>			
6. Λεπτομέρειες δεδομένων:			
7. Για να μας βοηθήσετε να εντοπίσουμε την πληροφορία που αιτείστε, παρακαλώ γνωρίστε μας τα δεδομένα στα οποία αναφέρεται η αίτησή σας με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη λεπτομέρεια (π.χ. αντίγραφα emails μεταξύ <ημερομηνία> και <ημερομηνία>). Αν δεν λάβουμε επαρκείς πληροφορίες για να εντοπίσουμε τα δεδομένα που αφορά η παρούσα αίτηση, ενδέχεται να μην μπορέσουμε να ανταποκριθούμε στην αίτησή σας.			

8. Η απάντηση θα αποσταλεί στο υποκείμενο δεδομένων ή στον αντιπρόσωπό του/της;

Στο υποκείμενο δεδομένων Στον αντιπρόσωπο

Αν τα δεδομένα στέλνονται στον αντιπρόσωπο, τότε πρέπει να συμπληρωθούν οι παράγραφοι 10 και 11.

9. Επιβεβαιώνω ότι είμαι το Υποκείμενο Δεδομένων

Υπογραφή: _____

Όνοματεπώνυμο: _____

Ημερομηνία: _____

Εσωκλείω/επισυνάπτω αντίγραφο του δελτίου ταυτότητας και αποδεικτικά στοιχεία της διεύθυνσής μου.

10. (Να συμπληρωθεί αν η ερώτηση 8 απαντάται “Στον αντιπρόσωπο”) Το Υποκείμενο Δεδομένων (του οποίου τα δεδομένα ζητούνται) πρέπει να δώσει γραπτή εξουσιοδότηση ώστε η πληροφορία να διατεθεί στον/στην εξουσιοδοτημένο/η αντιπρόσωπό του/της.

Με το παρόν δίνω την εξουσιοδότησή μου στον/στην _____
_____ (συμπληρώστε το όνομα του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου) να αιτηθεί πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα.

Υπογραφή του Υποκειμένου

Δεδομένων: _____

Όνοματεπώνυμο: _____

11. (να συμπληρωθεί από τον αντιπρόσωπο του υποκειμένου δεδομένων) Επιβεβαιώνω ότι είμαι ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος του Υποκειμένου Δεδομένων.

Όνομα του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου και διεύθυνση που θα σταλούν τα προσωπικά δεδομένα:

Υπογραφή: _____

Ονοματεπώνυμο:

Ημερομηνία: _____

Θα υποβάλλουμε κάθε προσπάθεια να επεξεργαστούμε την αίτησή σας για πρόσβαση στα δεδομένα όσο το δυνατόν πιο γρήγορα εντός 30 ημερολογιακών ημερών. Ωστόσο, αν έχετε ερωτήσεις καθώς η αίτησή σας εκκρεμεί, μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας σε αυτή τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: info@larsinos.gr