**ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ : | [Επωνυμία….][Δ/νση….] | ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ\* | ΗΜ.ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ\* |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ **:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Όνοµα:  |  | Επώνυµο:  |  |
| Όνοµα Πατέρα: |  | Επώνυµο Πατέρα: |  |
| Α.Φ.Μ ή ΑΔΤ ή Αριθ. Διαβατηρίου ή άλλου επίσημου εγγράφου |  | Χώρα Έκδοσης Διαβατηρίουή άλλου επίσημου εγγράφου |  |
| Τηλ. επικοινωνίας |  |

Για την ικανοποίηση του δικαιώματος πρόσβασης στα προσωπικά μου δεδομένα (στο εξής «δεδομένα»), παρακαλώ όπως με ενημερώσετε :

□ εάν έχετε επεξεργαστεί και διατηρείτε δεδομένα που με αφορούν

Εάν ναι επιθυμώ να με ενημερώσετε :

□ Γιατί ποιους σκοπούς καταχωρήθηκαν τα δεδομένα μου

□ Ποια δεδομένα μου έχουν καταχωρηθεί

□ Ποιοι έχουν πρόσβαση στα δεδομένα μου και σε ποιους έχουν διαβιβαστεί

□ Για πόσο χρονικό διάστημα θα είναι καταχωρημένα τα δεδομένα μου

|  |
| --- |
| **Παρακαλώ να μου αποστείλετε την απάντησή σας :**  |
| Ταχυδρομικώς στη Δ/νση :Οδός……………………………….. Αρ. …………… Πόλη ……………………… Τ.Κ. …………….Με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση ……………………………….. (εκτός από τη λήψη αντιγράφων) |

□ Επιθυμώ λήψη αντιγράφου των δεδομένων μου

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή.

1. *Για την υποβολή και επεξεργασία της Αίτησης είναι υποχρεωτική η επισύναψη στην παρούσα αντιγράφου ταυτότητας ή άλλου νομίμου εγγράφου ταυτοποίησης.*
2. *Ο Διαχειριστής απαντάει στην Αίτησή σας δωρεάν και χωρίς καθυστέρηση και σε κάθε περίπτωση εντός (1) ενός μηνός από την ημερομηνία υποβολής της. Αν, όμως, το αίτημα σας είναι πολύπλοκο ή υπάρχει μεγάλος αριθμός αιτημάτων θα σας ενημερώσουμε εντός μηνός για την παράταση των δύο ακόμη μηνών που τυχόν θα απαιτηθούν για να σας απαντήσουμε.*
3. *Δηλώνω ότι ενημερώθηκα για την ύπαρξη δικαιώματος υποβολής αιτήματος προς εσάς για πρόσβαση, διόρθωση, διαγραφή ή περιορισμό στην επεξεργασία των δεδομένων μου, καθώς και το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.*
4. *Η Αίτηση και το αντίγραφο ταυτότητας τηρούνται για πέντε έτη από την παραλαβή τους.*
5. *Για την επεξεργασία του παρόντος αιτήματος, είναι πιθανό να διαβιβαστούν τα δηλωθέντα δεδομένα σας σε Εκτελούντες την Επεξεργασία για λογαριασμό του Διαχειριστή ή σε λοιπούς συνεργάτες.*

Ημερομηνία : …./…../20

Ο παραλαβών Υπάλληλος Ο-Η Αιτών-ούσα

 Υπογραφή