



ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Α. Στοιχεία Αιτητή

Ονοματεπώνυμο:

Αριθμός δελτίου ταυτότητας:

Τηλέφωνο:

Email:

Ταχυδρομική διεύθυνση:

Αριθμός καταναλωτή/αίτησης (αν υπάρχει και τον γνωρίζετε):

Ιδιότητα (σημειώστε ✓):

☐ Δημότης / Καταναλωτής / Πρόσωπο υποκείμενο σε τέλη

☐ Ιδιοκτήτης / Μελετητής / Αιτητής αδειοδότησης

☐ Προσφοροδότης / Προμηθευτής / Εξωτερικός συνεργάτης

☐ Επισκέπτης γραφείων ή ιστοσελίδας

☐ Άλλος τρίτος (προσδιορίστε):

Προτιμώμενος τρόπος απάντησης: ☐ Email ☐ Ταχυδρομικώς ☐ Παραλαβή δια χειρός

Β. Στοιχεία Εκπροσώπου (συμπληρώνεται μόνο αν το αίτημα υποβάλλεται μέσω εκπροσώπου)

Ονοματεπώνυμο εκπροσώπου:

Αρ. ταυτότητας:

☐ Επισυνάπτεται γραπτή εξουσιοδότηση του Υποκειμένου των Δεδομένων.

Γ. Ασκούμενα Δικαιώματα

Επιθυμώ να ασκήσω τα πιο κάτω δικαιώματά μου σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (σημειώστε ✓ όσα ισχύουν):

✓	ΑΣΚΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΛΟΓΟΣ (προαιρετικό, εκτός από το Δικαίωμα Εναντίωσης)
☐	Δικαίωμα Πρόσβασης στα προσωπικά μου δεδομένα	
☐	Δικαίωμα Διόρθωσης των προσωπικών μου δεδομένων	

☐	Δικαίωμα Διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων	
☐	Δικαίωμα Περιορισμού της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων	
☐	Δικαίωμα Φορητότητας των προσωπικών μου δεδομένων	
☐	Δικαίωμα Εναντίωσης στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων (αναφέρετε τους λόγους που αφορούν την ιδιαίτερη κατάστασή σας)	
☐	Δικαίωμα Ανάκλησης Συγκατάθεσης	
☐	Δικαίωμα Υποβολής Παραπόνου προς τον ΥΠΔ	

Δ. Περιγραφή Αιτήματος

Περιγράψτε, αν το επιθυμείτε, τα συγκεκριμένα δεδομένα, έγγραφα ή χρονική περίοδο που αφορά το αίτημά σας. Αυτό μας βοηθά να απαντήσουμε πιο γρήγορα και με ακρίβεια. Αν το αίτημα αφορά καταγραφές ΚΚΒΠ ή ηχογραφημένες κλήσεις, αναφέρετε την ημερομηνία, την ώρα και τον χώρο ή τον αριθμό της κλήσης.

.....

.....

.....

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και ότι το αίτημα αφορά προσωπικά δεδομένα που αφορούν εμένα ή το πρόσωπο που νόμιμα εκπροσωπώ.

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

Ημερομηνία παραλαβής: Λειτουργός παραλαβής:

Πρωθήθηκε στον ΥΠΔ στις:

Καταληκτική ημερομηνία απάντησης (1 μήνας από την παραλαβή):

Ενημέρωση: Τα στοιχεία που συμπληρώνετε στο παρόν έντυπο συλλέγονται από τον Οργανισμό, ως υπεύθυνο επεξεργασίας, αποκλειστικά για τη διεκπεραίωση και την τεκμηρίωση του αιτήματός σας, σύμφωνα με τα άρθρα 12 έως 22 του ΓΚΠΔ. Πρόσβαση σε αυτά έχουν μόνο ο ΥΠΔ και τα εξουσιοδοτημένα πρόσωπα που χειρίζονται το αίτημα. Για περισσότερες πληροφορίες δείτε την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων και Ιδιωτικότητας του Οργανισμού.