

## **Αίτημα Άσκησης Δικαιωμάτων**

Σύμφωνα με το Νομικό Πλαίσιο για την Προστασία των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα διατηρείτε πάντα το δικαίωμα της γνωστοποίησης σχετικά με το ποια από τα προσωπικά σας δεδομένα τηρούμε και επεξεργαζόμαστε στην εταιρεία μας, σε έναρμόνιση πάντα με τις προϋποθέσεις που θέτει η νομοθεσία. Έχετε το δικαίωμα να ασκήσετε το δικαίωμα αυτό με γραπτό αίτημα σε οποιαδήποτε μορφή.

Προς διευκόλυνσή σας σχετικά με την υποβολή ενός ολοκληρωμένου και πλήρους αιτήματός σας, το οποίο θα δώσει και σε εμάς τη δυνατότητα να σας απαντήσουμε έγκαιρα και τεκμηριωμένα, σας προτείνουμε να χρησιμοποιήσετε τη φόρμα που ακολουθεί. Από την πλευρά μας, θα απαντήσουμε προσωπικά σε εσάς ή σε οποιοδήποτε εκπρόσωπο μας εξουσιοδοτήσετε προκειμένου να ενεργεί για λογαριασμό σας. Το αίτημα σας θα επεξεργαστεί και θα απαντηθεί εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή της φόρμας (πλήρως συμπληρωμένης) και επί αποδείξει της ταυτότητάς σας ή του εκπροσώπου που θα εξουσιοδοτήσετε.

***Η φόρμα αυτή δε μπορεί να χρησιμοποιηθεί για να ζητήσετε οιαδήποτε άλλου είδους πληροφορία ή για να υποβάλλετε οιαδήποτε άλλο αίτημα.***

<b>Στοιχεία του Αιτούντος ή του Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου του</b>			
Όνοματεπώνυμο:			
Ημ. Γέννησης:			
Διεύθυνση:	Οδός, Αριθμός:		Νομός:
	Πόλη/ Περιοχή/ Τ.Κ.		Χώρα:
E-mail:			
Τηλέφωνο επικοινωνίας:			

<b>Αντίγραφο Αποδεικτικού Ταυτοπροσωπίας του Αιτούντος ή του Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου του</b>	
Αστυνομική Ταυτότητα:	
Διαβατήριο:	
Άδεια Διαμονής:	
Άλλο (προσδιορίστε):	

<b>Αποδεικτικά Έγγραφα Διεύθυνσης του Αιτούντος ή του Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου του</b>	
Λογαριασμός Κοινής ωφέλειας:	
Λογαριασμός Τηλεφωνίας:	
Φορολογικό Έγγραφο:	
Άλλο (προσδιορίστε):	

<b>Σχέση με την Εταιρεία</b>	
Εργαζόμενος:	
Πελάτης:	
Προμηθευτής:	
Συνεργάτης:	
Άλλο (προσδιορίστε):	

<b>Σχέση του Εξουσιοδοτημένου Εκπροσώπου με τον Αιτούντα (όπου απαιτείται)</b>	
Γονέας:	
Νόμιμος Εκπρόσωπος:	
Πληρεξούσιος Δικηγόρος:	
Άλλο (προσδιορίστε):	

<b>Αίτημα</b>	
Να πληροφορηθώ εάν τα προσωπικά μου δεδομένα υφίστανται επεξεργασία	
Να αποκτήσω πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα που επεξεργάζεστε, αλλά και σε σχετικές με την εν λόγω επεξεργασία πληροφορίες	
Να προβώ σε διόρθωση των προσωπικών μου δεδομένων	
Να προβώ σε διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων	
Να προβώ σε περιορισμό της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων	
Να προβώ σε φορητότητα των προσωπικών δεδομένων μου	
Να προβώ σε άσκηση του δικαιώματός εναντίωσης στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου εν γένει	
Να προβώ σε άσκηση του δικαιώματός εναντίωσης στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου στις περιπτώσεις Profiling	
<p>Παρακαλούμε όπως μας παραθέσετε οποιαδήποτε άλλη σχετική με το αίτημά σας πληροφορία, η οποία θα μας βοηθήσει να απαντήσουμε έγκαιρα και τεκμηριωμένα στο αίτημά σας;</p>	

<b>Τρόπος λήψης πληροφοριών</b>	
Σε ηλεκτρονική μορφή – CD	
<p>Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου</p> <p>(Παρακαλούμε όπως γνωρίζετε ότι εφόσον επιθυμείτε να σας αποστείλουμε με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο τις πληροφορίες, θα φροντίσουμε να σημειώσουμε σωστά την ηλεκτρονική διεύθυνση – δική σας ή νομίμως εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου. Ωστόσο, δεν μπορούμε να αναλάβουμε ευθύνη εάν οι πληροφορίες παραδοθούν λανθασμένα ή ανοιχθούν από κάποιον άλλο που διαθέτει πρόσβαση στην αλληλογραφία σας. Απώλεια ή λανθασμένη παράδοση ενδέχεται να σας προκαλέσει αμηχανία ή ζημία εάν οι πληροφορίες είναι «ευαίσθητες»)</p>	
<p>Μέσω ταχυδρομείου</p> <p>(Παρακαλούμε όπως γνωρίζετε ότι εφόσον επιθυμείτε να σας αποστείλουμε με ταχυδρομείο τις πληροφορίες, θα φροντίσουμε να σημειώσουμε σωστά τη διεύθυνση – δική σας ή νομίμως εξουσιοδοτημένου εκπροσώπου. Ωστόσο, δεν μπορούμε να αναλάβουμε ευθύνη εάν οι πληροφορίες χαθούν κατά την αποστολή τους ή παραδοθούν λανθασμένα ή ανοιχθούν από κάποιον άλλο που διαθέτει πρόσβαση στην εν λόγω ηλεκτρονική διεύθυνση. Απώλεια ή λανθασμένη παράδοση ενδέχεται να σας προκαλέσει αμηχανία ή ζημία εάν οι πληροφορίες είναι «ευαίσθητες»)</p>	
Με φυσική παρουσία μου ή του Νομίμως Εξουσιοδοτημένου Ατόμου (μόνο να δω τις πληροφορίες, χωρίς να λάβω κάποιο αντίγραφο)	
Με φυσική παρουσία μου ή του Νομίμως Εξουσιοδοτημένου Ατόμου (παραλαβή πληροφοριών/ αντιγράφων)	

### Δήλωση Αιτούντος ή Νομίμως Εξουσιοδοτημένου Ατόμου

Δηλώνω ατομικά και υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω στην Εταιρεία είναι ακριβείς και αληθινές. Συμφωνώ ότι η επεξεργασία των αποδεικτικών εγγράφων σχετικά με την απόδειξη ταυτοπροσωπίας και της διεύθυνσης κατοικίας μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματός μου και ως εκ τούτου, αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συναινώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στην Εταιρεία, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την εξέταση και διεκπεραίωση του αιτήματός μου.

Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία:	
Υπογραφή:	

**Παρακαλούμε, όπως αποστείλετε τη συμπληρωμένη φόρμα και τα αποδεικτικά έγγραφα στα κάτωθι στοιχεία:**

Ταχυδρομική Διεύθυνση: Κολωνού 79, 10436 Αθήνα

Υπόψη: Νόμιμου Εκπροσώπου

Ηλεκτρονική Διεύθυνση / Email: mail@f-concept.com