

Έντυπο Υποβολής Αιτήματος Υποκειμένου των Δεδομένων

Σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων της ΕΕ (GDPR), ως υποκείμενο των δεδομένων, μπορείτε να ζητήσετε από εμάς να επιβεβαιώσουμε εάν διατηρούμε προσωπικά δεδομένα σχετικά με εσάς, να σας ενημερώσουμε και να σας παρέχουμε αντίγραφα αρχείων προσωπικών δεδομένων που διατηρούμε, μοιράζουμε ή επεξεργαζόμαστε για εσάς, να σας πληροφορήσουμε για τη χρονική περίοδο κατά την οποία θα αποθηκευτούν τα προσωπικά σας δεδομένα, την ταυτότητα των αποδεκτών των προσωπικών σας δεδομένων, τη διαδικασία της αυτόματης επεξεργασίας δεδομένων και τις συνέπειες οποιουδήποτε προφίλ και γενικά να σας παρέχουμε οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες σχετικά με τα προσωπικά σας δεδομένα. Πρόκειται για το γνωστό ως αίτημα πρόσβασης στα προσωπικά σας δεδομένα.

Εκτός από την άσκηση του δικαιώματός σας πρόσβασης, ο GDPR σας παρέχει επίσης το δικαίωμα να:

- Ζητήσετε τη διόρθωση ή τη διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων ή τη μεταφορά τους.
- Περιορίσετε ή αντικρούσετε συγκεκριμένους τύπους επεξεργασίας δεδομένων.
- Υποβάλετε μια καταγγελία στην εθνική Αρχή Προστασίας Δεδομένων.

Συμπληρώστε αυτήν τη φόρμα και επιστρέψτε την σε εμάς, στα γραφεία Ρόδου 2 Μαρούσι Τ.Κ. 15122 ή εναλλακτικά επικοινωνήστε μαζί μας γραπτώς (ταχυδρομικώς ή ηλεκτρονικά) για να ασκήσετε το δικαίωμά σας να ζητήσετε τις πληροφορίες που περιγράφονται σε αυτή τη φόρμα μαζί με την απόδειξη της ταυτότητάς σας:

Ταχυδρομική Διεύθυνση : Ρόδου 2 Μαρούσι Τ.Κ. 15122

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου : gdpr@neaxiattiki.gr

Προκειμένου να αντιμετωπίσουμε το αίτημά σας, μπορούμε να ζητήσουμε απόδειξη ταυτότητας και επαρκείς πληροφορίες που θα μας επιτρέψουν να εντοπίσουμε τα προσωπικά δεδομένα που ζητάτε. Θα επικοινωνήσουμε μαζί σας για περισσότερες πληροφορίες εάν το πεδίο εφαρμογής του αιτήματός σας είναι ασαφές ή δεν μας παρέχει επαρκή στοιχεία προκειμένου να πραγματοποιήσουμε μια αναζήτηση (για παράδειγμα, εάν ζητήσετε "όλες τις πληροφορίες για μένα"). Θα ξεκινήσουμε να επεξεργαζόμαστε το αίτημά σας μόλις επιβεβαιώσουμε την ταυτότητά σας και διαθέτουμε όλες τις πληροφορίες που χρειαζόμαστε για να εντοπίσουμε τα προσωπικά δεδομένα στα οποία αναφέρεστε.

Στόχος μας είναι να απαντήσουμε στο αίτημά σας εντός ενός μηνός από την παραλαβή πλήρως συμπληρωμένου του αιτήματός σας και πλήρως αποδεδειγμένης της ταυτότητας σας.

Διατηρούμε το δικαίωμα να αρνηθούμε να ενεργήσουμε σύμφωνα με το αίτημά σας αν είναι αδύνατο να επιβεβαιώσουμε την ταυτότητά σας. Σας γνωρίζουμε ότι Πληροφορίες και αντίγραφα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που υπόκεινται σε επεξεργασία παρέχονται δωρεάν. Εάν ζητήσετε επιπλέον αντίγραφα ή εάν το αίτημα σας είναι αστήρικτο ή υπερβολικό, ειδικά εξαιτίας του επαναλαμβανόμενου χαρακτήρα του, το Γραφείο μας διατηρεί το δικαίωμα να αρνηθεί να ενεργήσει κατόπιν του αιτήματος ή να ζητήσει την πληρωμή εύλογου διαχειριστικού τέλους, το οποίο θα καθορίζεται ανά περίπτωση.

Συμπληρώστε τη φόρμα με κεφαλαία γράμματα.

1. Στοιχεία Αιτούντος -Υποκειμένου των δεδομένων				
Όνομα:				
Επώνυμο:				
Όνομα Πατρός:				
Ημερομηνία Γέννησης:				
Διεύθυνση:	Οδός:		Αριθμός:	
	Πόλη/Περιοχή:		Ταχυδρομικός κώδικας:	
	Νομός:		Χώρα:	
Email:				
Τηλέφωνο:				
Εσωκλείω τα κάτωθι αντίγραφα ως αποδεικτικά της ταυτότητάς μου (σημειώστε με X)				
Προσωπική ταυτότητα		Διαβατήριο		Άδεια Διαμονής
Άλλο				
Εσωκλείω τα κάτωθι πρόσφατα (τελευταίου 3μήνου) αποδεικτικά έγγραφα για την διεύθυνσή μου (σημειώστε με X)				
Λογαριασμός κοινής ωφέλειας		Λογαριασμός τηλεφωνίας		Βεβαίωση της διεύθυνσης από φορολογικές αρχές

Άλλο	
------	--

2.Στοιχεία προσώπου που ενεργεί ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ του Υποκειμένου των Δεδομένων				
Εάν υποβάλετε το αίτημα για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων, παρακαλούμε να συμπληρώσετε τα στοιχεία της ενότητας 2. Η συμπλήρωση των στοιχείων της ενότητας 1 για τη διακρίβωση της ταυτότητας του Υποκειμένου των δεδομένων εξακολουθεί να απαιτείται.				
Όνομα:				
Επώνυμο:				
Ημερομηνία Γέννησης:				
Διεύθυνση:	Οδός:		Οδός:	
	Πόλη/Περιοχή:		Πόλη/Περιοχή:	
	Νομός:		Νομός:	
Email:				
Τηλέφωνο:				
Εσωκλείω τα κάτωθι πρόσφατα (τελευταίου 3μήνου) αποδεικτικά έγγραφα για την διεύθυνσή μου (σημειώστε με X)				
Λογαριασμός κοινής ωφέλειας		Λογαριασμός τηλεφωνίας		Βεβαίωση της διεύθυνσης από φορολογικές αρχές
Άλλο				
Εσωκλείω τα κάτωθι <u>ακριβή</u> αντίγραφα ως απόδειξη της ταυτότητάς μου (σημειώστε με X)				
Προσωπική ταυτότητα		Διαβατήριο		Άδεια διαμονής
Άλλο				
Εσωκλείω τα κάτωθι πρωτότυπα ή <u>ακριβή</u> αντίγραφα ως απόδειξη της νόμιμης εξουσιοδότησής μου να ενεργώ για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων: (σημειώστε με X)				
Εξουσιοδότηση (τελευταίου 3μήνου)		Πληρεξούσιο (τελευταίου 3μήνου)		Δικαστική απόφαση
				Στοιχεία που αποδεικνύουν τη ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ (τελευταίου 3μήνου)

Άλλο	
------	--

3. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ

Για να μας βοηθήσετε να αντιμετωπίσουμε το αίτημά σας γρήγορα και αποτελεσματικά παρακαλούμε να δώσετε όσο το δυνατόν περισσότερες λεπτομέρειες σχετικά με τις πληροφορίες που θέλετε.

	ΘΑ ΗΘΕΛΑ ΝΑ : (σημειώστε με X)
	Επιβεβαιώσετε εάν το Σωματείο επεξεργάζεται τα προσωπικά μου δεδομένα
	Παρέχετε ένα αντίγραφο των προσωπικών μου δεδομένων
	<p>Παρέχετε υποστηρικτικό και επεξηγηματικό υλικό και πληροφορίες σχετικά με τα παρακάτω, όπως περιγράφεται παρακάτω (σημειώστε με X):</p> <ul style="list-style-type: none"> τους σκοπούς της επεξεργασίας τις κατηγορίες των προσωπικών μου δεδομένων που υποβλήθηκαν σε επεξεργασία τους αποδέκτες ή τις κατηγορίες αποδεκτών των προσωπικών μου δεδομένων την προβλεπόμενη περίοδο διατήρησης των προσωπικών μου δεδομένων ή, εάν αυτό δεν είναι δυνατό, τα κριτήρια που χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό αυτής της περιόδου πληροφορίες σχετικά με την πηγή των προσωπικών δεδομένων (αν δεν έχετε συλλέξει αυτά από εμένα) οποιαδήποτε αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων που έχει νομικά ή παρόμοια αποτελέσματα για εμένα, καθώς και η σχετική διαδικασία και οι συνέπειες της επεξεργασίας για μένα όταν τα προσωπικά μου δεδομένα μεταφέρονται στο εξωτερικό, τις

	κατάλληλες διασφαλίσεις σχετικά με τη μεταφορά
	<p>Να μου παρέχετε το αναγκαίο υποστηρικτικό και επεξηγηματικό υλικό σχετικά με το δικαίωμά μου (σημειώστε με X):</p> <p>για διόρθωση των εντοπισμένων προσωπικών δεδομένων</p> <p>για διαγραφή των εντοπισμένων προσωπικών δεδομένων</p> <p>για περιορισμό της επεξεργασίας των εντοπισμένων προσωπικών δεδομένων</p> <p>για εναντίωση στην επεξεργασία των εντοπισμένων προσωπικών δεδομένων</p> <p>για υποβολή καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων</p>
	<p>Να ασκήσω το δικαίωμά μου (σημειώστε με X):</p> <p>για διόρθωση προσωπικών δεδομένων</p> <p>για διαγραφή προσωπικών δεδομένων</p> <p>για μεταφορά προσωπικών δεδομένων</p> <p>για περιορισμό της επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων</p> <p>για εναντίωση στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων</p>

Εάν είναι δυνατόν, περιορίστε το αίτημά σας σε συγκεκριμένη πολιτική, υπηρεσία, τμήμα, ομάδα, άτομο ή συμβάν. Παρακαλείστε να συμπεριλάβετε τα χρονικά πλαίσια, τις ημερομηνίες, τα ονόματα ή τους τύπους εγγράφων, οποιαδήποτε αναφορά αρχείου και οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες που θα μας επιτρέψουν να εντοπίσουμε τα δεδομένα σας. Για παράδειγμα, για μηνύματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, δώστε τα ονόματα των αποστολέων και των παραληπτών και τις ημερομηνίες κατά προσέγγιση.

.....

.....

.....

.....

.....

Σας παρακαλούμε Συνεχίστε σε ένα ξεχωριστό φύλλο χαρτιού, εάν είναι απαραίτητο

4. Επιθυμώ να απαντήσετε στο αίτημά μου και λάβω τις πληροφορίες: (σημειώστε με X)

Να λάβω τις πληροφορίες σε ηλεκτρονική μορφή

(κάποια αρχεία ενδέχεται να είναι πολύ μεγάλα για να αποσταλούν ηλεκτρονικά και μπορεί να χρειαστεί να τα παρέχουμε σε μορφή CD. Σε αυτήν την περίπτωση), δηλώστε πως επιθυμείτε να το παραλάβετε:

Αυτοπροσώπως

Ταχυδρομικά

Να λάβω τις πληροφορίες μέσω ταχυδρομείου

(Παρακαλούμε να γνωρίζετε ότι εφόσον επιθυμείτε να σας αποστείλουμε ταχυδρομικά τις πληροφορίες, θα φροντίσουμε να σημειώσουμε σωστά τη διεύθυνση παραλήπτη. Ωστόσο, δεν μπορούμε να αναλάβουμε ευθύνη εάν οι πληροφορίες χαθούν στο ταχυδρομείο ή παραδοθούν λανθασμένα ή ανοιχθούν από κάποιον άλλο στην οικία σας. Απώλεια ή λανθασμένη παράδοση ενδέχεται να σας προκαλέσει αμηχανία ή ζημία.)

Να δω μόνο τις πληροφορίες

(χωρίς τη λήψη αντιγράφου)

Να παραλάβω τις πληροφορίες αυτοπροσώπως

5. Δήλωση Υποκειμένου των Δεδομένων

Δηλώνω με δική μου ευθύνη ότι οι πληροφορίες που παρέχονται σε αυτό το έντυπο είναι αληθείς και ακριβείς και ότι είμαι το υποκείμενο των δεδομένων το όνομα του οποίου εμφανίζεται σε αυτή τη φόρμα. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των αποδεικτικών εγγράφων της ταυτότητας και της κατοικίας μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματός μου. Ως εκ τούτου, αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συμφωνώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στο Σωματείο, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την εξέταση και διεκπεραίωση της αίτησής μου.

Κατανώ ότι το αίτημά μου δεν θα μπορεί να εξεταστεί μέχρι να ληφθούν όλες οι πληροφορίες που ζητούνται από το Σωματείο με σκοπό την απόδειξη της ταυτότητάς μου και τον εντοπισμό των προσωπικών δεδομένων που εξειδικεύω. Κατανώ επίσης ότι ενώ η ικανοποίηση αυτού του αιτήματος είναι δωρεάν, εάν ζητήσω πάλι τις ίδιες πληροφορίες ή κάνω αβάσιμες ή υπερβολικές αιτήσεις, το Σωματείο μπορεί να χρεώσει ένα λογικό κόστος διοικητικής διεκπεραίωσης του αιτήματός μου που θα οριστεί ανά περίπτωση.

Όνομα/Επώνυμο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

6. Δήλωση προσώπου που ενεργεί για ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ του Υποκειμένου (εάν εφαρμόζεται)

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με την παρούσα φόρμα, παρακαλώ επικοινωνήστε στο gdpr@nearxiattiki.gr, τηλ 2106148555

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω στο Σωματείο είναι ακριβείς και αληθινές και αφορούν το υποκείμενο των δεδομένων. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι ενεργώ νομίμως για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των αποδεικτικών εγγράφων της ταυτότητας και της πληρεξουσιότητάς μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματος που υποβάλλω. Ως εκ τούτου, αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συμφωνώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στο Σωματείο, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την επαλήθευση τη ταυτότητάς μου και και της εξουσιοδότησής μου να ενεργώ για λογαριασμό του Υποκειμένου, και για την εξέταση και διεκπεραίωση εν λόγω αιτήματος.

Όνομα/Επώνυμο:			
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	