



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

Έχετε το δικαίωμα να αιτηθείτε πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας, αντίταξης στην επεξεργασία για προσωπικά δεδομένα που τυχόν τηρούμε για σας. Αυτό είναι γνωστό ως Αίτηση Πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας, αντίταξης στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων από υποκείμενα δεδομένων ("ΑΠΥΔ"). Το υποκείμενο δεδομένων είναι ένα άτομο που είναι το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων. Αν επιθυμείτε να κάνετε μία ΑΠΥΔ, παρακαλώ συμπληρώστε αυτό το έντυπο και αποστείλτε το μας με γράμμα ή ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

Αν χρησιμοποιείτε το ταχυδρομείο, παρακαλώ χρησιμοποιήστε την ακόλουθη διεύθυνση:

ΣΕΚΑΒΑΡ ΑΕ
Ακτή Μιαούλη 53-55, 18536
Πειραιάς Ελλάδα

Αν χρησιμοποιείτε ηλεκτρονικό ταχυδρομείο χρησιμοποιήστε την παρακάτω διεύθυνση: gdrgr@sekavar.gr Παρακαλώ γράψτε "ΑΠΥΔ" στο «θέμα» του μηνύματος.

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 Διόρθωση Διαγραφή Περιορισμό Επεξεργασίας Φορητότητα Αντίταξη στην Επεξεργασία

6. Λεπτομέρειες δεδομένων:
7. Για να μας βοηθήσετε να εντοπίσουμε την πληροφορία που αιτείστε, παρακαλώ γνωρίστε μας τα δεδομένα που 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 <input type="checkbox"/> Στον αντιπρόσωπο <input type="checkbox"/>
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: _____

Όνοματεπώνυμο:

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 διαύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: gdpr@sekavar.gr