

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ

Με τη χρήση του παρόντος εντύπου κάθε φυσικό πρόσωπο δύναται να ασκήσει τα δικαιώματά του, που έχουν θεσπιστεί από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) και αφορούν στα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, που επεξεργάζεται η ALPHA TRUST-ΑΝΔΡΟΜΕΔΑ Α.Ε.Ε.Χ., Κεντρικά Γραφεία: Αριστείδου 1, Κηφισιά Τ.Κ. 14561, τηλ.: 210 62 89 100, email: info@andromeda.eu.

Η ALPHA TRUST-ΑΝΔΡΟΜΕΔΑ Α.Ε.Ε.Χ (Υπεύθυνος Επεξεργασίας) σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο δεσμεύεται να αξιολογήσει το αίτημά σας και να προχωρήσει στην ικανοποίησή του εντός του προβλεπόμενου χρονικού πλαισίου. Σε κάθε περίπτωση, θα ενημερώνεστε άμεσα για οποιαδήποτε εξέλιξη κατά την επεξεργασία του αιτήματός σας. Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα παρακάτω πεδία έτσι ώστε να εξασφαλιστεί η βέλτιστη διαχείριση του αιτήματός σας.

1. Προσωπικά στοιχεία φυσικού προσώπου που ασκεί το δικαίωμα:

Όνομα:

Επώνυμο:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

E-mail:

2. Κατηγορία δικαιώματος που θέλετε να ασκήσετε (μπορείτε κάθε φορά να επιλέξετε μόνο ένα από τα παρακάτω):

- Ενημέρωση σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων
- Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα
- Διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων
- Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων
- Φορητότητα των προσωπικών μου δεδομένων
- Διόρθωση ανακριβών / συμπλήρωση ελλιπών προσωπικών μου δεδομένων
- Εναντίωση στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων
- Ανάκληση της συγκατάθεσης

Παρακαλούμε όπως καταγράψετε αναλυτικά το αίτημά σας στο παρακάτω πεδίο:

3. Επιλογή του μέσου επικοινωνίας με το οποίο επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για την εξέλιξη του αιτήματός σας:

- E-mail
- Τηλεφωνική επικοινωνία
- Φυσική αλληλογραφία

4. Επιλογή του μέσου επικοινωνίας με το οποίο επιθυμείτε να λάβετε την απάντησή μας:

- E-mail
- Τηλεφωνική επικοινωνία
- Φυσική αλληλογραφία

Υπογραφή

Ημερομηνία