|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ**  **(άρθρο 17 ΓΚΠΔ)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Αρ. Αίτησης/Ημερομηνία** | | |  | | | |
| **ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΤΟ: Προσωπικά Στοιχεία Αιτούντος** | | | | | | |
| Όνομα |  | | | | | |
| Επώνυμο |  | | | | | |
| Email |  | | | | | |
| Τηλέφωνο |  | | | | | |
| **ΤΜΗΜΑ ΔΕΥΤΕΡΟ: Είστε ο ίδιος το υποκείμενο των δεδομένων;** | | | | | | |
| ΝΑΙ  ΟΧΙ-Υποβάλω την αίτηση για λογαριασμό και στο όνομα του υποκειμένου των δεδομένων.  Α) Σε περίπτωση εύλογων αμφιβολιών σχετικά με την ταυτότητα του υποκειμένου των δεδομένων μπορεί να ζητήσουμε την παροχή πρόσθετων πληροφοριών για την επιβεβαίωση της ταυτότητας.  Β) Σε περίπτωση που ενεργείτε ως εκπρόσωπος του υποκειμένου των δεδομένων, παρακαλούμε όπως μας επισυνάψετε αντίγραφο της εξουσιοδότησής του ή άλλο σχετικό έγγραφο ιδίως εάν το αίτημα αφορά σε δεδομένα ανηλίκου. | | | | | | |
| **ΤΜΗΜΑ ΤΡΙΤΟ: Προσωπικά Στοιχεία του Υποκειμένου των Δεδομένων**  **(εάν το υποκείμενο δεν είναι ο αιτών)** | | | | | | |
| Όνομα |  | | | | | |
| Επώνυμο |  | | | | | |
| Email |  | | | | | |
| Τηλέφωνο |  | | | | | |
| **ΤΜΗΜΑ ΤΕΤΑΡΤΟ: Λόγοι Διαγραφής** | | | | | | |
| Παρακαλούμε όπως αναφέρετε για ποιους συγκεκριμένους λόγους αιτείσθε τη διαγραφή των δεδομένων σας, συμπληρώνοντας τα ανάλογα κατωτέρω πεδία:  τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα δεν είναι πλέον απαραίτητα σε σχέση με τους σκοπούς για τους οποίους συλλέχθηκαν  ανακαλείτε τη συγκατάθεσή σας για την επεξεργασία  αντιτίθεστε στη συνέχιση της επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων  θεωρείτε ότι τα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα υποβλήθηκαν σε επεξεργασία παράνομα  υφίσταται υποχρέωση από διάταξη νόμου για τη διαγραφή των δεδομένων σας  εκπροσωπείτε ανήλικο ή ήσασταν ανήλικος κατά τον χρόνο της επεξεργασίας και επιθυμείτε να διαγραφούν τα δεδομένα που σας αφορούν και τα οποία έχουν συλλεγεί σε σχέση με την προσφορά υπηρεσιών της κοινωνίας των πληροφοριών.  Αιτιολογείσθε: | | | | | | |
| **ΤΜΗΜΑ ΠΕΜΠΤΟ: Περιγραφή αιτήματος-Συμπληρωματικά στοιχεία** | | | | | | |
| Παρακαλούμε να περιγράψετε ποια συγκεκριμένα δεδομένα προσωπικού σας χαρακτήρα επιθυμείτε να διαγραφούν ή/και να δώσετε περισσότερες πληροφορίες για το αίτημά σας, αν υπάρχουν:  Σε περίπτωση που επιθυμείτε να υποβάλετε συμπληρωματικά έγγραφα σχετικά με το αίτημά σας, παρακαλούμε να τα επισυνάψετε στην παρούσα αίτηση. | | | | | | |
| **Επιλέξτε µε ποιο τρόπο επιθυμείτε να παραλάβετε την απάντησή σας:** | | | | | | |
| Στο e-mail | |  | | | | |  |
| Ταχυδρομικώς | | Οδός | | Αριθμός | Πόλη | ΤΚ |  |
|  | |  |  |  |  |
| Από τα γραφεία μας | |  | | | | |  |
| **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**  *Θα λάβετε απάντηση στο αίτημά σας* ***δωρεάν*** *χωρίς καθυστέρηση, και σε κάθε περίπτωση εντός (1) ενός μηνός από τότε που θα παραλάβουμε την παρούσα Αίτηση. Σε περίπτωση όμως, που το αίτημά σας είναι πολύπλοκο ή υπάρχει μεγάλος αριθμός αιτημάτων, θα σας ενημερώσουμε εντός του μήνα εάν χρειαστεί να λάβουμε παράταση άλλων (2) δύο μηνών εντός των οποίων θα σας απαντήσουμε. Αν τα αιτήματά σας είναι προδήλως αβάσιμα ή υπερβολικά ιδίως λόγω του επαναλαμβανόμενου χαρακτήρα τους, η Επιχείρησή μας μπορεί να επιβάλει την* ***καταβολή εύλογου τέλους****.*  *Τα προσωπικά δεδομένα που παρέχετε δια της παρούσας Αίτησης τυγχάνουν επεξεργασίας από την Επιχείρησή μας με σκοπό την εξέταση ικανοποίησης του αιτήματός σας σχετικά με την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων (όπως απαιτεί ο Κανονισμός 679/2016/ΕΕ). Δεν σας απαντάμε κάνοντας χρήση αυτοματοποιημένης λήψης αποφάσεων. Έχετε επί της επεξεργασίας της παρούσας Αίτησης τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού, εναντίωσης στην επεξεργασία και σε περίπτωση που δεν ικανοποιηθεί το αίτημά σας το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (*[*www.dpa.gr*](http://www.dpa.gr/)*) ή/και προσφυγής στα αρμόδια δικαστήρια.* | | | | | | |  |
| **Υπογραφή** | | | | **Ημερομηνία** | | |  |
| **Επισυναπτόμενα έγγραφα**  **1)** Εξουσιοδότηση του υποκειμένου των δεδομένων ή άλλο σχετικό έγγραφο ιδίως όταν το υποκείμενο είναι ανήλικος, για τη συμπλήρωση και υποβολή της αίτησης από τον εκπρόσωπό του.  **2)** Συμπληρωματικά έγγραφα σχετικά με το αίτημα διαγραφής. | | | | | | |  |