

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΓΚΠΔ (ΕΕ 2016/679)

Στοιχεία ενδιαφερόμενου (πελάτη υφιστάμενου ή υποψήφιου, συνεργάτη κλπ):		
Όνοματεπώνυμο: _____	Διεύθυνση: _____	
Τηλέφωνο: _____	Πόλη: _____	
Κινητό: _____	Ταχυδρομικός Κώδικας: _____	
Fax.: _____	ΑΦΜ: _____	
E-mail: _____	Α.Δ.Τ.: _____	
Στοιχεία σχέσης με την Εταιρία:		
<input type="checkbox"/> Πελάτης		
<input type="checkbox"/> Άλλο (υποψήφιος πελάτης, συνεργάτης κλπ) -----		
Κατηγορία Αιτήματος : (Επιλέξτε)	Δικαίωμα Πρόσβασης (άρθ. 15) <input type="checkbox"/>	Δικαίωμα φορητότητας (άρθ. 20) <input type="checkbox"/>
	Δικαίωμα Διόρθωσης (άρθ. 16) <input type="checkbox"/>	Δικαίωμα εναντίωσης (άρθ. 21) <input type="checkbox"/>
	Δικαίωμα Διαγραφής (άρθ. 17) <input type="checkbox"/>	Αυτ/μένη λήψη αποφάσεων (άρθ. 22) <input type="checkbox"/>
	Δικαίωμα περ/σμού επεξ/σίας (άρθ. 18) <input type="checkbox"/>	
Περιγραφή αιτήματος :		
Σχετικά έγγραφα που επισυνάπτονται:		
<input type="checkbox"/> Αντίγραφα εγγράφων που περιγράφουν το αναφερόμενο γεγονός		
<input type="checkbox"/> Αντίγραφα προηγούμενων επιστολών / αιτημάτων		
<input type="checkbox"/> Αντίγραφα εξουσιοδοτήσεων		
<input type="checkbox"/> Άλλο (προσδιορίστε) -----		
Ενημέρωση:		
Θα λάβετε απάντηση εντός μηνός από την παραλαβή του αιτήματος. Η εν λόγω προθεσμία μπορεί να παραταθεί κατά δύο ακόμη μήνες, εφόσον απαιτείται, λαμβανομένων υπόψη της πολυπλοκότητας του αιτήματος και του αριθμού των αιτημάτων. Στην περίπτωση αυτή θα ενημερωθείτε για την εν λόγω παράταση εντός μηνός από την παραλαβή του αιτήματος, καθώς και για τους λόγους της καθυστέρησης.		
Δηλώνω επίσης ότι τα δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα που υπέβαλα με το παρόν έντυπο θα αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας από την Εταιρεία κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στο ενημερωτικό έντυπο «Ενημέρωση για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» το οποίο δηλώνω ότι παρέλαβα και ενημερώθηκα για το περιεχόμενό του.		
Παραλαβή απάντησης σχετικά με το αίτημα.		
<input type="checkbox"/> Από τα γραφεία της Εταιρείας		
<input type="checkbox"/> Ταχυδρομικά (στην ανωτέρω διεύθυνση)		
<input type="checkbox"/> Άλλο -----		
Ημερομηνία:		
_____		_____
Για την SUNSHINE LEASES M.A.E.		Υπογραφή Αιτούντος