

## ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ

σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679

### 1.Στοιχεία Αιτούντος

Όνοματεπώνυμο/επωνυμία:	
Διεύθυνση*1	Οδός: <span style="float: right;">Αριθμός:</span>
	T.K.: <span style="float: right;">Πόλη:</span>
	Χώρα:
	e-mail:
Τηλέφωνο/α επικοινωνίας <sup>2</sup> : <span style="float: right;">Fax:</span>	

### 2.Άσκηση δικαιώματος

<input type="checkbox"/> Δικαίωμα πρόσβασης
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα διόρθωσης ή τροποποίησης
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα διαγραφής («δικαίωμα στη λήθη»)
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα εναντίωσης
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα ανάκλησης

### 3.Ανάλυση αιτήματος για την άσκηση Δικαιώματος

Περιγράψτε αναλυτικά το αίτημά σας

<input type="checkbox"/> Δικαίωμα πρόσβασης
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα διόρθωσης

<sup>1</sup> Συμπληρώστε υποχρεωτικά την ταχυδρομική και την ηλεκτρονική σας δ/νση (e-mail).

<sup>2</sup> Το τηλέφωνο επικοινωνίας συμπληρώνεται για επικοινωνία με τον αιτούντα σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο.

<input type="checkbox"/> Δικαίωμα διαγραφής («δικαίωμα στη λήθη»)
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα εναντίωσης
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα ανάκλησης

Παρακαλούμε συμπληρώστε όλα τα παραπάνω πεδία, αφού συμβουλευθείτε τις οδηγίες συμπλήρωσης του εντύπου.

Προσπαθούμε να απαντάμε σε όλα τα νόμιμα αιτήματα εντός ενός μήνα και υπό την προϋπόθεση ότι έχουμε λάβει την συναίνεση σας για την επεξεργασία των δεδομένων σας, μετά την έναρξη ισχύος του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 . Ενδεχομένως να χρειαστούμε περισσότερο χρόνο από έναν μήνα για να απαντήσουμε στο αίτημά σας, αν το αίτημά σας είναι ιδιαίτερα περίπλοκο ή έχετε υποβάλλει μια σειρά από αιτήματα. Σε αυτήν την περίπτωση, θα σας ειδοποιήσουμε προκειμένου να σας ενημερώσουμε σχετικά.

Δεν θα χρειαστεί να καταβάλλετε κάποια αμοιβή ή τέλος για την άσκηση των δικαιωμάτων σας. Ωστόσο, διατηρούμε το δικαίωμα να χρεώνουμε εύλογη αμοιβή αν η αίτησή σας είναι ολοφάνερα αβάσιμη, επαναλαμβανόμενη ή καταχρηστική.

Στα προσωπικά δεδομένα που παρέχετε μέσω του παρόντος εντύπου ενδέχεται να έχουν πρόσβαση σε αυτά εκτελούντες την επεξεργασία.

Για οποιαδήποτε διευκρίνιση σχετικά με το παρόν έντυπο άσκησης των νομίμων δικαιωμάτων σας, μπορείτε να αποστείλετε e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [info@nissanmoustakas.gr](mailto:info@nissanmoustakas.gr) ή να αποστείλετε συστημένη επιστολή στην ταχυδρομική διεύθυνση: «Α.ΜΟΥΣΤΑΚΑΣ Α.Ε» - General Data Protection Regulation, Λ. Αθηνών 239, Χαϊδάρι, τ.κ 12461.

### **ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ**

Για την άσκηση του δικαιώματός σας είναι απαραίτητη μόνο η αποστολή του παρόντος Εντύπου, χωρίς να συνοδεύεται από άλλα δικαιολογητικά. Σε περίπτωση που τυχόν αποσταλούν άλλα δικαιολογητικά, αυτά ΔΕΝ θα λαμβάνονται υπόψη και θα καταστρέφονται πάραυτα. Εάν τυχόν κατά την αξιολόγηση του Αιτήματός σας καθίσταται αναγκαία η υποβολή συμπληρωματικών πληροφοριών ή και δικαιολογητικών, διατηρούμε το δικαίωμα να επικοινωνήσουμε μαζί σας και να σας ζητήσουμε να μας αποστείλετε τα σχετικά παραστατικά. Στην περίπτωση αυτή ο

χρόνος απάντησης θα παρατείνεται, αναλόγως του χρόνου αποστολής στην εταιρεία μας, των συμπληρωματικών πληροφοριών ή δικαιολογητικών που τυχόν ζητήθηκαν.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία τα οποία αναφέρω στο παρόν έντυπο είναι ακριβή και αληθή.

**Ημερομηνία:**

..... **ΑΙΤ** .....