

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΟΥ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (ΓΚΠΔ)**

Στοιχεία Αιτούντος	
Επώνυμο :	
Όνομα :	
Όνομα Πατρός :	
ΑΔΤ :	
ΑΦΜ :	
Διεύθυνση αλληλογραφίας:	
Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
Ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail) :	

Α. Στο πλαίσιο του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ), με την παρούσα δηλώνω ότι επιθυμώ να ασκήσω το κατωτέρω δικαίωμά μου ως προς τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου που η Εταιρία σας επεξεργάζεται :

- Πρόσβαση στα δεδομένα μου
- Διόρθωση ανακριβών / συμπλήρωση ελλιπών δεδομένων μου
- Διαγραφή δεδομένων μου
- Περιορισμός της επεξεργασίας των δεδομένων μου
- Φορητότητα των δεδομένων μου
- Εναντίωση στην επεξεργασία των δεδομένων μου

Β. Ειδικότερα, αιτούμαι όπως:

TAXYDROMOS

ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ

Γ. Επιθυμώ η Εταιρία να επικοινωνεί μαζί μου σχετικά με την εξέλιξη του αιτήματός μου ως εξής :

- E-mail:.....
- Τηλεφωνική επικοινωνία:.....
- Ταχυδρομική αλληλογραφία:.....

Ημερομηνία

.....

Υπογραφή