***Έντυπο Αιτήματος Υποκείμενου***

|  |
| --- |
| *\*Πληροφορίες Υποκείμενου των Δεδομένων*  |
| Ονοματεπώνυμο |  | **Πόλη** |  |
| Διεύθυνση (Οδός και Αριθμός) |  | **Ταχ. Κώδικας** |  |
| Email |  | **Τηλέφωνο** |  |

|  |
| --- |
| *\*Η σχέση σας με τον Οργανισμό* |
| Πελάτης : ☐ | **Προμηθευτής: ☐** | **Συνεργάτης : ☐** | **Έχω αποστείλει βιογραφικό** **☐** |
| Άλλο:  |

|  |
| --- |
| *Τύπος Αίτησης (σημειώστε με ένα Χ, για να υποβάλλετε το αίτημα σας)* |
|

|  |
| --- |
| **Αίτηση Πρόσβασης & Πληροφόρησης**  |

 |
| Αν τα δεδομένα μου υπόκεινται σε επεξεργασία. | ☐ | Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα και σε συγκεκριμένες πληροφορίες σχετικά με τις δραστηριότητες επεξεργασίας. | ☐ |
|

|  |
| --- |
| **Αίτηση Φορητότητας**  |

 |
| Λήψη των δεδομένων μου σε μορφή που χρησιμοποιείται ευρέως, καθώς και αποστολή τους στο πρόσωπό μου. | ☐ | Αποστείλετε τα δεδομένα μου σε τρίτους σε μορφή που χρησιμοποιείται ευρέως. | ☐ |
| Αίτηση Διόρθωσης Δεδομένων |
| Διορθώστε τα προσωπικά μου δεδομένα. | ☐ | Συμπληρώστε τα δεδομένα σας που θέλετε να διορθωθούν: |
| Αίτηση Εναντίωσης επεξεργασίας |
| Εναντίωση στην επεξεργασία των δεδομένων μου / απόσυρση συγκατάθεσης. | ☐ | Συμπληρώστε τον λόγω εναντίωσης της επεξεργασίας:  |
| Αίτηση περιορισμού επεξεργασίας |
| Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μου. | ☐ | Συμπληρώστε τα δεδομένα σας που θέλετε να περιοριστεί η επεξεργασία:  |
| Αίτηση Διαγραφής Δεδομένων |
| Διαγραφή των προσωπικών δεδομένων. | ☐ | Συμπληρώστε τον λόγω διαγραφής των προσωπικών σας δεδομένων:  |

|  |
| --- |
| *Δήλωση Υποκειμένου* |
| Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι σωστές και είμαι το πρόσωπο στο οποίο αναφέρονται. Κατανοώ ότι ο οργανισμός είναι υποχρεωμένος να επιβεβαιώσει την ταυτότητα μου και για το σκοπό αυτό θα επεξεργαστεί τις πληροφορίες και τα έγγραφα που υποβάλλω. Ο οργανισμός μπορεί επίσης να ζητήσει περαιτέρω πληροφορίες, εάν αυτό απαιτείται για να συμμορφωθεί με αυτό το αίτημα. | **☐** |
| Ονοματεπώνυμο | Υπογραφή |
|   |  |

|  |
| --- |
| *Δήλωση Αντιπροσώπου* |
| Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι ακριβείς εξ όσων γνωρίζω και ότι έχω νόμιμα εξουσιοδοτηθεί να ενεργώ εξ’ ονόματος του υποκειμένου των δεδομένων. Κατανοώ ότι ο οργανισμός υποχρεούται να επιβεβαιώσει την ταυτότητα τόσο για εμένα όσο και για το υποκείμενο των δεδομένων και για το σκοπό αυτό θα επεξεργαστεί τις πληροφορίες και τα έγγραφα που υποβάλλω. Μαζί με το συγκεκριμένο έγγραφο, θα αποστείλω και το έντυπο εξουσιοδότησης .Ο οργανισμός μπορεί επίσης να ζητήσει περαιτέρω πληροφορίες, εάν αυτό απαιτείται για να συμμορφωθεί με αυτό το αίτημα. | **☐** |
| Ονοματεπώνυμο | Υπογραφή |
|  |  |

**Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης**:

**Διαβάστε προσεκτικά τις κάτωθι πληροφορίες πριν συμπληρώσετε τη φόρμα και υποβάλλετε το αίτημά σας.**

*Παρακαλούμε μη χρησιμοποιείτε αυτή τη φόρμα για να λάβετε γενικές πληροφορίες σχετικά με τον Οργανισμό.*

*Η αίτησή σας θα υποβληθεί σε επεξεργασία εντός 30 ημερών από την παραλαβή ενός πλήρως συμπληρωμένου εντύπου. Εάν πρόκειται να παραταθεί αυτή η περίοδος, θα ενημερωθείτε σχετικά.*

*Προτού προχωρήσετε στο αίτημά σας, απαιτείται απόδειξη της ταυτότητάς σας. Εάν υποβάλετε το αίτημα για λογαριασμό άλλου υποκειμένου δεδομένων, θα πρέπει να παράσχετε αποδεικτικά στοιχεία ταυτότητας του υποκειμένου των δεδομένων και απόδειξη του δικαιώματός σας να ενεργείτε εξ’ ονόματός του. (εξουσιοδότηση) Οι πληροφορίες και τα αντίγραφα των υπό επεξεργασία προσωπικών δεδομένων παρέχονται δωρεάν.*

*Εάν το υποκείμενο των δεδομένων ζητήσει πρόσθετα αντίγραφα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ή το αίτημα του υποκειμένου των δεδομένων είναι αβάσιμο ή υπερβολικό (π.χ. λόγω του επαναλαμβανόμενου χαρακτήρα του), διατηρούμε το δικαίωμα να αρνηθούμε να ενεργήσουμε κατόπιν αιτήματος ή να χρεώσουμε ένα λογικό διαχειριστικό τέλος που καθορίζεται κατά περίπτωση.*

*Θα ενημερωθείτε εντός 30 ημερών για την αποδοχή ή μη του αιτήματός σας . Σε περίπτωση μη αποδοχής του αιτήματος ,θα ενημερωθείτε για τους λόγους άρνησης υλοποίησης. Όλες οι αιτήσεις πρέπει να αποσταλούν μέσω έντυπου στην οδό Ηλέκτρας 5 στην Καλαμαριά Θεσσαλονίκης ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο gdpr@force.gr.*

*\*Τα πεδία με αστεράκι πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά*

*\*\* Σημειώνεται ότι, έχετε τη δυνατότητα διαγραφής από την επικοινωνία, την οποία είχατε επιλέξει να λαμβάνετε, κάνοντας κατάργηση εγγραφής (unsubscribe) στην διαθέσιμη επιλογή που υπάρχει σε κάθε μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που λαμβάνετε.*