|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΟΥ\*:** |  |  |
| **ΗΜ/ΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ\*:** |  |  |

\* Συμπληρώνονται από τον Όμιλο ΒΙΑΝΕΞ

**Έχετε το δικαίωμα να αιτηθείτε πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας,**

**φορητότητας, αντίταξης στην επεξεργασία για προσωπικά δεδομένα που τυχόν τηρούμε για σας.**

**Αυτό είναι γνωστό ως Αίτηση Άσκησης πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας, αντίταξης στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων από Υποκείμενα Δεδομένων ("ΑΑΥΔ").**

**Το υποκείμενο δεδομένων είναι ένα άτομο που είναι το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων.**

**Αν επιθυμείτε να κάνετε μία ΑΑΥΔ, παρακαλώ συμπληρώστε αυτό το έντυπο και αποστείλτε το μας**

 **με γράμμα ή ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.**

**Aν χρησιμοποιήσετε το ταχυδρομείο, παρακαλώ χρησιμοποιήστε την ακόλουθη διεύθυνση:**

**BIANEΞ ΑΕ**

**Οδός Τατοΐου,**

**18ο χλμ. Εθνικής Οδού Αθηνών-Λαμίας ,**

**146 71, Νέα Ερυθραία**

**Αν χρησιμοποιείτε ηλεκτρονικό ταχυδρομείο χρησιμοποιήστε την παρακάτω διεύθυνση:**

**dpo@vianex.gr****. Παρακαλώ γράψτε "ΑΑΥΔ " στο «θέμα» του μηνύματος.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Πλήρες Ονοματεπώνυμο Υποκειμένου**  **δεδομένων:****………………………………………………………** | **2.Ημερομηνία Γέννησης Υποκειμένου**  **δεδομένων:****………/ ……../………..** |
| **3.Διεύθυνση Υποκειμένου των Δεδομένων:****…………………………………………………… Αρ :…………………………………………****Περιοχή:………………………………………… Πόλη:………………………….ΤΚ:………….** |
|  **4.ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ :** |
| **Τηλέφωνο οικίας:** …………………………… **Κινητό τηλέφωνο:** …………………………… |
| **5. ΤΙ ΑΦΟΡΑ ΑΥΤΗ Η ΑΙΤΗΣΗ;** |
|

|  |
| --- |
| **Πρόσβαση ☐ Διόρθωση ☐ Διαγραφή ☐ Περιορισμό Επεξεργασίας ☐ Φορητότητα ☐ Αντίταξη στην Επεξεργασία ☐**  |

 |
|

|  |
| --- |
|  |
| **6. ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ**  **ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ:** |

 |
|  |  |

|  |
| --- |
| **7. Για να μας βοηθήσετε να εντοπίσουμε την πληροφορία που αιτείστε, παρακαλώ γνωρίστε μας τα δεδομένα που αναφέρεται η αίτησή σας με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη λεπτομέρεια (π.χ. αντίγραφα emails μεταξύ <ημερομηνία> και <ημερομηνία>).** **Αν δεν λάβουμε επαρκείς πληροφορίες για να εντοπίσουμε τα δεδομένα που αφορά η παρούσα αίτηση, ενδέχεται να μην μπορέσουμε να ανταποκριθούμε στην αίτησή σας.** |
| **8. Η απάντηση θα αποσταλεί στο υποκείμενο δεδομένων ή στον αντιπρόσωπό του/της;****Στο υποκείμενο δεδομένων ☐ Στον αντιπρόσωπο ☐****Αν τα δεδομένα στέλνονται στον αντιπρόσωπο, τότε πρέπει να συμπληρωθούν οι παράγραφοι 10 και 11** |
| **9. Επιβεβαιώνω ότι είμαι το Υποκείμενο των Δεδομένων:****Υπογραφή: ……………………………………………………………………………………………****Ονοματεπώνυμο: …………………………………………………………………………………….****Ημερομηνία: …./…./……...****Εσωκλείω/επισυνάπτω αντίγραφο του δελτίου ταυτότητας και αποδεικτικά στοιχεία της διεύθυνσής μου.** |
| **10. (Να συμπληρωθεί αν η ερώτηση 8 απαντάται “Στον αντιπρόσωπο”)** Το Υποκείμενο Δεδομένων (του οποίου τα δεδομένα ζητούνται) πρέπει να δώσει γραπτή εξουσιοδότηση ώστε η πληροφορία να διατεθεί στον/στην εξουσιοδοτημένο/η αντιπρόσωπό του/της.**Με το παρόν δίνω την εξουσιοδότησή μου στον/στην** **.…….…………………………………………………………………………………………………………**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(συμπληρώστε το όνομα του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου) να αιτηθεί πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα. **Υπογραφή του Υποκειμένου Δεδομένων:** **………………………………………………………………………………………** **Ονοματεπώνυμο: ………………………………………………………………………………………………………………** |
| **11. (Να συμπληρωθεί από τον αντιπρόσωπο του υποκειμένου δεδομένων)** **Επιβεβαιώνω ότι είμαι ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος του Υποκειμένου Δεδομένων****Όνομα του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου και διεύθυνση που θα σταλούν τα προσωπικά δεδομένα:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Θα καταβάλλουμε κάθε προσπάθεια να επεξεργαστούμε την αίτησή σας για πρόσβαση στα δεδομένα όσο το δυνατόν πιο γρήγορα εντός 30 ημερολογιακών ημερών.** **Ωστόσο, αν έχετε ερωτήσεις καθώς η αίτησή σας εκκρεμεί, μη διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας σε αυτή τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:** **dpo@vianex.gr** |