



ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα _____ (όνομα) _____ (επώνυμο)
_____ του _____ (όνομα πατρός) και της _____ (όνομα και
επώνυμο μητρός), κάτοικος _____ (πόλη), _____ (οδός) _____
(αριθμός) Τ.Κ. _____, με Α.Φ.Μ. _____, _____
(τηλέφωνο) και _____ (e-mail)

Ζητώ όπως προβείτε σύμφωνα με το ισχύον Κανονιστικό και Θεσμικό πλαίσιο σε διαγραφή των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα και συγκεκριμένα των εξής προσωπικών μου δεδομένων :

Τη διαγραφή αυτή ζητώ καθώς:

- Τα προσωπικά μου δεδομένα δεν είναι πλέον απαραίτητα σε σχέση με τους σκοπούς που συλλέχθηκαν ή υποβλήθηκαν κατ' άλλο τρόπο σε επεξεργασία
- Ανακαλώ τη συγκατάθεσή μου επί της οποίας βασίζεται η επεξεργασία σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ.1 ή το άρθρο 9 παρ.2 του Κανονισμού 2016/679 και δεν υπάρχει άλλη νομική βάση για την επεξεργασία
- Αντιτίθεμαι στην επεξεργασία σύμφωνα με το άρθρο 21 παρ.1 του Κανονισμού 2016/679 και δεν υπάρχουν επιτακτικοί και νόμιμοι λόγοι για την επεξεργασία (δικαίωμα εναντίωσης)
- Αντιτίθεμαι στην επεξεργασία σύμφωνα με το άρθρο 21 παρ.2 του Κανονισμού 2016/679 (δικαίωμα εναντίωσης για επεξεργασία με σκοπό την απ' ευθείας εμπορική προώθηση)
- Τα προσωπικά μου δεδομένα θεωρώ ότι υποβλήθηκαν σε παράνομη επεξεργασία
- Πρέπει να διαγραφούν τα προσωπικά μου δεδομένα ώστε να τηρηθεί νομική υποχρέωση βάσει του ενωσιακού δικαίου ή του ελληνικού δικαίου
- Τα προσωπικά μου δεδομένα έχουν συλλεχθεί σε σχέση με την προσφορά υπηρεσιών της κοινωσίας των πληροφοριών(σε περίπτωση ανηλικού υποκειμένου)

Επισυνάπτω την παρούσα αίτηση μου, επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής μου Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου μου, προκειμένου η εταιρεία σας να προβεί, σε ταυτοποίηση των στοιχείων μου. Επίσης επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχω μέσω της παρούσας αίτησης είναι αληθείς και ακριβείς και ότι είμαι το υποκείμενο στο οποίο αφορούν τα ως άνω προσωπικά δεδομένα.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____