



ΑΙΤΗΣΗ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ 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 να μου χορηγήσετε τα δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο και να μου χορηγήσετε το δικαίωμα να διαβιβάσω τα εν λόγω δεδομένα σε άλλον υπεύθυνο επεξεργασίας.

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: _____