



## ΑΙΤΗΣΗ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ 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 σε περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα καθώς

αμφισβητώ την ακρίβεια των προσωπικών μου δεδομένων και έως ότου επαληθευτεί η ακρίβεια αυτών

θεωρώ την επεξεργασία παράνομη και αντί της διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων επιθυμώ τον περιορισμό της χρήσης τους

η Εταιρεία δεν χρειάζεται πλέον τα προσωπικά μου δεδομένα, αλλά απαιτώ τη διατήρησή τους για τη θεμελίωση, την άσκηση ή την υποστήριξη νομικών αξιώσεων

έχω αντιρρήσεις και έως ότου επαληθευθεί κατά πόσον η Εταιρεία έχει επιτακτικούς και νόμιμους λόγους για τη συνέχιση της επεξεργασίας, οι οποίοι υπερισχύουν των δικών μου λόγων

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: \_\_\_\_\_