|  |
| --- |
| Διαβάστε το τμήμα πληροφοριών πριν συμπληρώσετε το έντυπο και υποβάλλετε το αίτημά σας. |

|  |  |
| --- | --- |
| Πληροφορίες Υποκειμένου Δεδομένων |  |
| Ονοματεπώνυμο: | Ημερομηνία Γέννησης: |
|  |  |
| Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Οδός:Αριθμός: Πόλη: Περιοχή:Ταχυδρομικός Κώδικας:  |  |
| E-mail: |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Αποδεικτικό Ταυτότητας *(σημειώστε με X)* | Πιστοποίηση Διεύθυνσης *(σημειώστε με X)* |
| Αστυνομική Ταυτότητα |  |  | Λογαριασμός Κοινής Ωφέλειας |  |  |
| Διαβατήριο |  | Λογαριασμός Τηλεφωνίας |  |
| Άδεια Παραμονής |  | Άδεια Παραμονής |  |
| Άλλο |  | Άλλο |  |

|  |
| --- |
| Περιγράψτε τη σχέση σας με την Εταιρεία |
| Είστε υπάλληλος, πελάτης, πράκτορας, πάροχος, προμηθευτής, συνεργάτης, άλλο; |

|  |
| --- |
| Τύπος Αίτησης *(σημειώστε με ένα Χ, για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας, διαβάστε την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων της Εταιρείας)* |
| **Αίτημα Πρόσβασης & Πληροφόρησης**  |
| *Αν τα δεδομένα μου υπόκεινται σε επεξεργασία* |  | *Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα που υποβάλλονται σε επεξεργασία και σε συγκεκριμένες πληροφορίες σχετικά με τις δραστηριότητες επεξεργασίας* |  |
| **Αίτημα Φορητότητας** |  |
| *Λήψη των δεδομένων μου σε δομημένη μορφή, που χρησιμοποιείται ευρέως* |  | *Αποστείλετε τα δεδομένα μου σε τρίτους σε μορφή που χρησιμοποιείται ευρέως και είναι αναγνώσιμη από μηχανή* |  |
| **Αίτημα Διόρθωσης** | **Αίτημα Διαγραφής / Δικαίωμα στη Λήθη** |
| *Διορθώστε τα προσωπικά μου δεδομένα* |  | *Διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων* |  |
| **Αίτημα Περιορισμού Επεξεργασίας** | **Αίτημα Εναντίωσης** |
| *Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μου* |  | *Εναντίωση στην επεξεργασία των δεδομένων μου / ανάκληση συγκατάθεσης* |  |

|  |
| --- |
| Επιπρόσθετες Πληροφορίες |
| Προσθέστε τυχόν επιπλέον πληροφορίες, για να καθορίσετε το αίτημά σας και να μας βοηθήσετε να απαντήσουμε: |

|  |
| --- |
| Στοιχεία Αντιπροσώπου *(Εάν υποβάλετε αίτηση για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων)* |
| Ονοματεπώνυμο: | Ημερομηνία Γέννησης: |
|  |  |
| Διεύθυνση: | Τηλέφωνο: |
| Οδός:Αριθμός: Πόλη: Περιοχή:Ταχυδρομικός Κώδικας:  |  |
| E-mail: |
|  |
|  |
| Ποια είναι η σχέση σας με το υποκείμενο των δεδομένων; (π.χ. γονέας, νόμιμος εκπρόσωπος, δικηγόρος) |

|  |
| --- |
| Αποδεικτικό Ταυτότητας Αντιπροσώπου *(σημειώστε με ένα Χ)* |
| Ταυτότητα |  | Διαβατήριο |  | Άδεια Παραμονής |  |
| Άλλο |  |

|  |
| --- |
| Απόδειξη της νομικής εξουσιοδότησης να ενεργεί ο Αντιπρόσωπος για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων *(σημειώστε με ένα Χ)* |
| Εξουσιοδότηση |  | Πληρεξούσιο |  | Δικαστική Απόφαση |  |
| Πιστοποιητικό |  | Άλλο |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Μορφή των παρεχόμενων πληροφοριών *(σημειώστε με ένα X)* | Μέσα μετάδοσης / Πρόσβαση στα προσωπικά δεδομένα *(ισχύουν μόνο για αιτήματα πρόσβασης)* |
| Ηλεκτρονική μορφή |  | Λάβετε τις πληροφορίες ταχυδρομικώς |  |
| Έντυπη μορφή |  | Προβολή μόνο πληροφοριών *(χωρίς να λάβετε αντίγραφο)* |  |
|  | Συλλέξτε τις πληροφορίες αυτοπροσώπως |  |
| Λάβετε τις πληροφορίες μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου |  |

|  |
| --- |
| Δήλωση Υποκείμενου Δεδομένων |
| *Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι σωστές εξ όσων γνωρίζω και είμαι το πρόσωπο στο οποίο αναφέρονται. Κατανοώ ότι η Εταιρεία είναι υποχρεωμένη να επιβεβαιώσει την ταυτότητα μου και για το σκοπό αυτό θα επεξεργαστεί τις πληροφορίες και τα έγγραφα που υποβάλλω. Η Εταιρεία μπορεί επίσης να ζητήσει περαιτέρω πληροφορίες, εάν αυτό απαιτείται για να συμμορφωθεί με αυτό το αίτημα.* |
| Ονοματεπώνυμο: | Υπογραφή: |
|  |  |
| Ημερομηνία: |
|  |

|  |
| --- |
| Δήλωση Αντιπροσώπου |
| *Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι ακριβείς εξ όσων γνωρίζω και ότι έχω νόμιμα και δεόντως εξουσιοδοτηθεί να ενεργώ εξ ονόματος του υποκειμένου των δεδομένων. Κατανοώ ότι η Εταιρεία 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. Η Εταιρεία μπορεί επίσης να ζητήσει περαιτέρω πληροφορίες, εάν αυτό απαιτείται για να συμμορφωθεί με αυτό το αίτημα.* |
| Ονοματεπώνυμο: | Υπογραφή: |
|  |  |
| Ημερομηνία: |
|  |

**Πληροφορίες**

Παρακαλούμε μη χρησιμοποιείτε αυτό το έντυπο για να λάβετε γενικές πληροφορίες σχετικά με την Εταιρεία.

Η αίτησή σας θα υποβληθεί σε επεξεργασία εντός **τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών** από την παραλαβή ενός πλήρως συμπληρωμένου εντύπου και απόδειξη ταυτότητας. 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. 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.

Όλες οι αιτήσεις πρέπει να αποσταλούν μέσω έντυπου με συστημένη επιστολή απευθυντέα στην Εταιρεία μας με την επωνυμία «**ΗΠΕΙΡΟΣ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΓΑΛΑΚΤΟΣ**», στη διεύθυνση οδ. Σωρού αρ. 1, 14451 Μεταμόρφωση, με την ένδειξη στον φάκελο «ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ».

ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο e-mail**privacy@epiros.gr**.