



Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης:

*** Πληροφορίες Υποκειμένου των Δεδομένων**

Όνοματεπώνυμο	Πόλη
Διεύθυνση (Οδός και Αριθμός)	Ταχ. Κώδικας
Email	Τηλέφωνο

*** Η σχέση σας με την Εταιρεία**

Πελάτης : <input type="checkbox"/>	Προμηθευτής: <input type="checkbox"/>	Συνεργάτης : <input type="checkbox"/>	Έχω αποστείλει βιογραφικό : <input type="checkbox"/>
Άλλο:			

Τύπος Αίτησης (σημειώστε με ένα X, για να υποβάλλετε το αίτημα σας)**Αίτηση Πρόσβασης & Πληροφόρησης**

Τα δεδομένα μου υπόκεινται σε επεξεργασία. <input type="checkbox"/>	Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα και σε συγκεκριμένες πληροφορίες σχετικά με τις δραστηριότητες επεξεργασίας. <input type="checkbox"/>
---	---

Αίτηση Φορητότητας

Λήψη των δεδομένων μου σε μορφή που χρησιμοποιείται ευρέως, καθώς και αποστολή τους στο πρόσωπό μου. <input type="checkbox"/>	Αποστέλλετε τα δεδομένα μου σε τρίτους σε μορφή που χρησιμοποιείται ευρέως. <input type="checkbox"/>
---	--

Αίτηση Διόρθωσης Δεδομένων

Διόρθωση των προσωπικών μου δεδομένων. <input type="checkbox"/>	Συμπληρώστε τα δεδομένα σας που θέλετε να διορθωθούν:
---	---

Αίτηση Εναντίωσης Επεξεργασίας

Εναντίωση στην επεξεργασία των δεδομένων μου / απόσυρση συγκατάθεσης. <input type="checkbox"/>	Συμπληρώστε τον λόγο εναντίωσης της επεξεργασίας:
--	---

Αίτηση Περιορισμού Επεξεργασίας

Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων μου. <input type="checkbox"/>	Συμπληρώστε τα δεδομένα σας που θέλετε να περιοριστεί η επεξεργασία:
---	--

Αίτηση Διαγραφής Δεδομένων

Διαγραφή των προσωπικών δεδομένων. <input type="checkbox"/>	Συμπληρώστε τον λόγο διαγραφής των προσωπικών σας δεδομένων:
---	--

Επιλέξτε τον τρόπο που επιθυμείτε να ενημερωθείτε για την εξέλιξη της επεξεργασίας του αιτήματός σας:

- Με e-mail στην ηλεκτρονική διεύθυνση privacy@ascompany.gr
- Μέσω αλληλογραφίας στη διεύθυνση *Ιωνίας, Ωραιόκαστρο, Θεσσαλονίκη, ΤΚ 57013*, Υπόψιν Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων (DPO).

Επιλέξτε με ποιο τρόπο επιθυμείτε να παραλάβετε την απάντησή σας:

- Με παραλαβή στο e-mail μου



2. Με παραλαβή ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση Αλληλογραφίας Οδός..... Αριθμός.....
Πόλη..... Τ.Κ.

Δήλωση Υποκειμένου

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι σωστές και είμαι το πρόσωπο στο οποίο αναφέρονται. Κατανοώ ότι ο οργανισμός είναι υποχρεωμένος να επιβεβαιώσει την ταυτότητα μου και για το σκοπό αυτό θα επεξεργαστεί τις πληροφορίες και τα έγγραφα που υποβάλλω. Ο οργανισμός μπορεί επίσης να ζητήσει περαιτέρω πληροφορίες, εάν αυτό απαιτείται για να συμμορφωθεί με αυτό το αίτημα.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή και Ημερομηνία

Δήλωση Αντιπροσώπου

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στο παρόν έντυπο είναι ακριβείς εξ όσων γνωρίζω και ότι έχω νόμιμα εξουσιοδοτηθεί να ενεργώ εξ' ονόματος του υποκειμένου των δεδομένων. Κατανοώ ότι ο οργανισμός 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. Μαζί με το συγκεκριμένο έγγραφο, θα αποστείλω και το έντυπο εξουσιοδότησης. Ο οργανισμός μπορεί επίσης να ζητήσει περαιτέρω πληροφορίες, εάν αυτό απαιτείται για να συμμορφωθεί με αυτό το αίτημα.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή και Ημερομηνία

Διαβάστε προσεκτικά τις κάτωθι πληροφορίες πριν συμπληρώσετε τη φόρμα και υποβάλλετε το αίτημά σας.

Παρακαλούμε μη χρησιμοποιείτε αυτή τη φόρμα για να λάβετε γενικές πληροφορίες σχετικά με την Εταιρεία

Η αίτησή σας θα υποβληθεί σε επεξεργασία εντός 30 ημερών από την παραλαβή ενός πλήρως συμπληρωμένου εντύπου. Εάν πρόκειται να παραταθεί αυτή η περίοδος, θα ενημερωθείτε σχετικά.

Προτού προχωρήσετε στο αίτημά σας, απαιτείται απόδειξη της ταυτότητάς σας. Εάν υποβάλλετε 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. (εξουσιοδότηση) 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.

Θα ενημερωθείτε εντός 30 ημερών για την αποδοχή ή μη του αιτήματός σας. Σε περίπτωση μη αποδοχής του αιτήματος, θα ενημερωθείτε για τους λόγους άρνησης υλοποίησης. Όλες οι αιτήσεις πρέπει να κατατεθούν μέσω εντύπου στην οδό **Ιωνίας, Ωραιόκαστρο, Θεσσαλονίκη, ΤΚ 57013** ή ηλεκτρονικά μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο privacy@ascompany.gr

ΠΡΟΣΟΧΗ! Για την άσκηση του δικαιώματός σας απαιτείται η αποστολή ΜΟΝΟ της παρούσας Αίτησης και όχι άλλων εγγράφων. Τυχόν άλλα έγγραφα που αποσταλούν δεν θα λαμβάνονται υπόψη και θα καταστρέφονται άμεσα. Αν, για την διαμόρφωση απάντησης επί του Αιτήματος, είναι αναγκαία συμπληρωματικά αποδεικτικά έγγραφα θα επικοινωνήσουμε μαζί σας για να σας ζητήσουμε να μας τα αποστείλετε.

***Τα πεδία με αστεράκι πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά**

** Σημειώνεται ότι, έχετε τη δυνατότητα διαγραφής από την επικοινωνία, την οποία είχατε επιλέξει να λαμβάνετε, κάνοντας κατάργηση εγγραφής (unsubscribe) στην διαθέσιμη επιλογή που υπάρχει σε κάθε μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου που λαμβάνετε.