# ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ

Αποκλειστικά για παροχή πληροφόρησης σε υποκείμενα των δεδομένων που σχετίζονται με το δικαίωμα πρόσβασής τους στις πληροφορίες που αφορούν την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από μέρους της εταιρείας.

*Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα. Τα πεδία με (*) είναι υποχρεωτικά.*

## 1. Στοιχεία υποκειμένου των δεδομένων

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ονοματεπώνυμο *: | | | |
| Διεύθυνση*[1] | Οδός: | | Αριθμός: |
| | Τ.Κ.: | Πόλη: | |
| | Χώρα: | | |
| | e-mail: | | |
| Τηλέφωνο/α επικοινωνίας[2]: | | Fax: | |

## 2. Στοιχεία εκπροσώπου του υποκειμένου των δεδομένων[3]

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ονοματεπώνυμο: | | | |
| Διεύθυνση | Οδός: | | Αριθμός: |
| | Τ.Κ.: | Πόλη: | |
| | Χώρα: | | |
| | e-mail: | | |
| Τηλέφωνο/α επικοινωνίας: | | Fax: | |

## 3. Τυχόν δικαίωμα στο οποίο αφορά το αίτημα* *(Επιλέξτε το δικαίωμα για το οποίο επιθυμείτε πληροφόρηση)*

| | |
|---|---|
| ☐ | Δικαίωμα πρόσβασης |
| ☐ | Δικαίωμα διόρθωσης |
| ☐ | Δικαίωμα διαγραφής («δικαίωμα στη λήθη») |
| ☐ | Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας |
| ☐ | Δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων |
| ☐ | Δικαίωμα εναντίωσης |
| ☐ | Δικαίωμα εναντίωσης στην αυτοματοποιημένη ατομική λήψη αποφάσεως και κατάρτιση προφίλ |
| ☐ | Δικαίωμα της ειδικότερης νομοθεσίας για την προστασία δεδομένων στις ηλεκτρονικές επικοινωνίες |

[1] Συμπληρώστε υποχρεωτικά είτε την ταχυδρομική είτε την ηλεκτρονική σας δ/νση (e-mail), σε περίπτωση που επιθυμείτε έγγραφη απάντηση. Συμπληρώστε υποχρεωτικά είτε ένα τηλέφωνο επικοινωνίας είτε τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου σας.

[2] Το τηλέφωνο επικοινωνίας συμπληρώνεται για επικοινωνία σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο από εσάς.

[3] Συμπληρώνεται μόνον όπου εφαρμόζεται, π.χ. όταν το υποκείμενο των δεδομένων είναι ανήλικο τέκνο σύμφωνα με τις διατάξεις του Αστικού Κώδικα ή όταν η εκπροσώπηση ενώπιον του έχει ανατεθεί σε πληρεξούσιο Δικηγόρο ή άλλο τρίτο πρόσωπο.

## 4. Αντικείμενο αιτήματος *(Περιγράψτε το αίτημά σας)*

Πριν υποβάλετε το αίτημά σας συμβουλευθείτε την πολιτική ασφαλείας που περιλαμβάνεται στην ιστοσελίδα μας. Αν θεωρείτε ότι οι πληροφορίες που παρέχονται στην ενότητα αυτή δεν είναι επαρκείς, προσδιορίστε το αίτημά σας.

## 5. Τυχόν σχετικά έγγραφα/στοιχεία *(Απαριθμήστε τα συνημμένα έγγραφα)*

| | |
|---|---|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

## 6. Αιτούμενες πληροφορίες *(Επιλέξτε τις κατηγορίες για τις οποίες αιτείστε πληροφόρηση)*

| | |
|---|---|
| 1 | Σκοποί επεξεργασίας |
| 2 | Κατηγορίες δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα |
| 3 | Αποδέκτες ή κατηγορίες αποδεκτών στους οποίους κοινολογήθηκαν ή πρόκειται να κοινολογηθούν |
| 4 | Δικαίωμα υποβολής αιτήματος για διόρθωση ή διαγραφή δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα ή περιορισμό της επεξεργασίας ή δικαίωμα αντίταξης σε επεξεργασία |
| 5 | Πληροφορίες σχετικά με την προέλευση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα |
| 6 | Ύπαρξη αυτοματοποιημένης λήψης αποφάσεων/συνέπειες επεξεργασίας Άρθρα 22 (1) και (4) του Κανονισμού |

## 7. Δήλωση

| |
|---|
| Τα στοιχεία που αναφέρω στο αίτημά μου είναι αληθή. |

| Ημερομηνία | Υπογραφή |
|---|---|
| | |

Παρακαλούμε συμπληρώστε όλα τα παραπάνω πεδία, αφού συμβουλευθείτε τις οδηγίες συμπλήρωσης του εντύπου.

Μπορείτε να υποβάλετε το έντυπο αιτήματος παροχής πληροφοριών με τους εξής τρόπους:

- Ηλεκτρονικά με αποστολή στο email: mpap@uniquegoods.gr
- Με ταχυδρομική αποστολή στα γραφεία μας:

Στρ. Ρογκάκου 58 Μαρούσι ΤΚ:15125

- Με φαξ στο 210-68540802