ΑΙΤΗΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΔΠΧ

ΠΡΟΣ: Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών
Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 128, 11745 Αθήνα
T:2163001000, F: 210 4283424
www.volton.gr - privacy@volton.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Τ.Κ.: ΠΟΛΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: EMAIL:

ΤΥΠΟΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Παρακαλούμε να επιλέξετε τον τύπο του αιτήματος που επιθυμείτε:

- ☐ Απόσυρση Συγκατάθεσης
- ☐ Αίτημα Πρόσβασης σε Προσωπικά Δεδομένα
- ☐ Διόρθωση Προσωπικών Δεδομένων
- ☐ Διαγραφή Προσωπικών Δεδομένων (Δικαίωμα στη Λήθη)
- ☐ Περιορισμός Επεξεργασίας Προσωπικών
- ☐ Δεδομένων Αίτημα Φορητότητας Δεδομένων
- ☐ Άρνηση Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων
- ☐ Άρνηση Δημιουργίας Αυτόματων Αποφάσεων & Προφίλ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ

ΣΧΟΛΙΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για την εξέλιξη του αιτήματός μου μέσω:

- ☐ E-mail
- ☐ Έντυπης αλληλογραφίας

* ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΟΥΜΕ ΜΑΖΙ ΣΑΣ ΚΑΙ ΝΑ ΖΗΤΗΣΟΥΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗ ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΣΑΣ. Η ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΣΑΣ ΔΕΝ ΘΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΕΙ ΑΝ ΔΕΝ ΛΑΒΟΥΜΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ

Μετά την συμπλήρωση παρακαλούμε προωθήστε το έντυπο στην ηλεκτρονική διεύθυνση privacy@volton.gr