

**ΑΙΤΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ
ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΓΚΠΔ**

Όνομα

Τηλέφωνο

Επώνυμο

E-mail

Διεύθυνση

Δικαίωμα που επιθυμώ να ασκήσω βάσει του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων:

Ενημέρωση (άρθρα 13-14)

Πρόσβαση (άρθρο 15)

Διόρθωση (άρθρο 16)

Διαγραφή (άρθρο 17)

Περιορισμός της επεξεργασίας (άρθρο 18)

Φορητότητα (άρθρο 20)

Εναντίωση (άρθρο 21)

Εναντίωση σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία (άρθρο 22)

Μπορείτε αν επιθυμείτε να μας περιγράψτε αναλυτικότερα το αίτημά σας εδώ:

.....

.....

.....

.....

.....

Παρακαλούμε πολύ να αποστείλετε την παρούσα φόρμα ηλεκτρονικά στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) του Δήμου στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@malevizi.gr ή στον Δήμο στην ηλεκτρονική διεύθυνση

Σας ενημερώνουμε ότι διατηρείτε τα παραπάνω δικαιώματα με την επιφύλαξη της ισχύουσας νομοθεσίας και των προβλεπόμενων σε αυτή περιορισμών. Αν ο Δήμος δεν ανταποκριθεί στην άσκηση των δικαιωμάτων σας μπορείτε να υποβάλλετε καταγγελία στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Λεωφόρος Κηφισίας αρ. 1-3, 11523 Αθήνα, τηλ: 2106475600, email: complaints@dpa.gr).

Ημερομηνία

.....