

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

Όνομα

Τηλέφωνο

Επώνυμο

E-mail

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 info@malevizi.gr.

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

.....