

Έντυπο Αιτήματος Άσκησης Δικαιώματος

Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών [Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων – εφεξής «**ΓΚΠΔ**»] και το Ν. 4624/2019 (ΦΕΚ 137/Α/2019) «**Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις**», όπως κάθε φορά ισχύει [εφεξής «**Νόμος**»], παρέχεται στα υποκείμενα των δεδομένων η δυνατότητα άσκησης συγκεκριμένων δικαιωμάτων.

Τα δικαιώματα αυτά ικανοποιούνται, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας, μετά την υποχρεωτική ταυτοποίηση του αιτούντος/της αιτούσης και υπόκεινται σε περιορισμούς.

Στο πλαίσιο της δράσης Thessaly Evros Pass 2024 –το GRNET ενεργώντας ως υπεύθυνος επεξεργασίας - παρέχει στο υποκείμενο των δεδομένων πληροφορίες, κατόπιν αιτήματός του, για την άσκηση κάποιου από τα παρακάτω δικαιώματα εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του Εντύπου αυτού. Η εν λόγω προθεσμία δύναται να παραταθεί κατά δύο (2) ακόμη μήνες, σύμφωνα με τους όρους της κείμενης νομοθεσίας.

Παρακαλούμε επιλέξτε το σχετικό πλαίσιο που υποδεικνύει ποιο(α) από τα δικαιώματά σας επιθυμείτε να ασκήσετε:

<input type="checkbox"/>	<p>Δικαίωμα Πρόσβασης</p> <p>Έχετε το δικαίωμα να κάνετε αίτηση και να λάβετε επιβεβαίωση για το εάν τα δεδομένα σας υφίστανται επεξεργασία και, εάν αυτό συμβαίνει, να αιτηθείτε το δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα σας αυτά καθώς και να ζητήσετε αντίγραφο αυτών, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Δικαίωμα Διόρθωσης</p> <p>Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε τη διόρθωση ανακριβών δεδομένων και τη συμπλήρωση ελλιπών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Δικαίωμα Διαγραφής</p> <p>Έχετε το δικαίωμα να ζητήσετε να διαγραφούν τα προσωπικά σας δεδομένα, σύμφωνα με τις ειδικότερες προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Δικαίωμα Περιορισμού της επεξεργασίας</p> <p>Έχετε το δικαίωμα, σε ορισμένες περιπτώσεις και με βάση τις προϋποθέσεις της κείμενης νομοθεσίας, να ζητήσετε να περιοριστεί η επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.</p>

Προσωπικές πληροφορίες υποκειμένου των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Όνομα:

Επώνυμο:

Παρακαλούμε, όπως συμπληρώσετε ένα τηλέφωνο επικοινωνίας ή/και μία ηλεκτρονική διεύθυνση, για να επικοινωνήσουμε μαζί σας σχετικά με το Αίτημά σας. Σημειώνουμε, ότι σε περίπτωση αμφιβολιών προς την ταυτότητα του αιτούντος/της αιτούσας, ενδέχεται να ζητήσουμε συμπληρωματικές πληροφορίες για την ταυτοποίηση αυτή.

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε σχετικές πληροφορίες για το Αίτημά σας

Παρακαλούμε δώστε όσο το δυνατόν περισσότερες πληροφορίες για να μας βοηθήσετε να επεξεργαστούμε το Αίτημά σας σε σχέση με την άσκηση των δικαιωμάτων σας

Το Έντυπο Αιτήματος Άσκησης Δικαιώματος διατηρείται στα αρχεία μας για σκοπούς απόδειξης της ικανοποίησης των δικαιωμάτων των υποκειμένων, της συμμόρφωσης (αρχή της λογοδοσίας) με το «ΓΚΠΔ» και το «Νόμο» καθώς και για τις περιπτώσεις των ελέγχων που υπόκειται η υπηρεσία αυτή. Σε κάθε περίπτωση, το παρόν Έντυπο διατηρείται για το απαραίτητο χρονικό διάστημα των πέντε (5) ετών από την υποβολή του.

Πληροφορίες αποστολής

Παρακαλούμε, όπως συμπληρώσετε το παρόν Έντυπο όσο το δυνατόν πληρέστερα και με μεγαλύτερη ακρίβεια και όπως το αποστείλετε στην Ομάδα Υποστήριξης του “Thessaly Evros Pass 2024” στην ακόλουθη ηλεκτρονική διεύθυνση thessalyevrospass@grnet.gr. Θα λάβετε βεβαίωση της λήψης του Αιτήματός σας και θα σας χορηγηθεί ένας Αριθμός Αναφοράς, ο οποίος θα προσδιορίζει το Αίτημά σας και θα πρέπει να τον συμπληρώνετε σε κάθε μελλοντική επικοινωνία σχετικά με αυτό.

Προσφυγή/Καταγγελία

Για οποιοδήποτε ζήτημα αναφορικά με το Αίτημά σας για την άσκηση των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να απευθυνθείτε στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (DPO) dpo@grnet.gr

Σε περίπτωση που το Αίτημά σας δεν ικανοποιηθεί από την ΕΔΥΤΕ Α.Ε. μπορείτε να προσφύγετε ανά πάσα στιγμή στην Αρμόδια Εποπτική Αρχή, Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα <http://www.dpa.gr/>.

Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω με το Έντυπο αυτό είναι αληθείς, ακριβείς, αφορούν το πρόσωπό μου και ασκώ με το παρόν Έντυπο κάποιο(α) από τα αναγνωρισμένα δικαιώματα, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Ημερομηνία

Υπογραφή