

<b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ (άρθρο 17 ΓΚΠΔ)</b>	
<b>Προς την</b> <b>Επιχείρηση με την επωνυμία:</b> BIOSTATISTICS IKE <b>Ταχυδρομική διεύθυνση:</b> Μαυρομματαίων 29, Αθήνα, 10434 <b>Τηλέφωνο:</b> 210 8232425 <b>E-mail:</b> <a href="mailto:info@bio-statistics.eu">info@bio-statistics.eu</a>	
<b>Αρ. Αίτησης/Ημερομηνία</b>	
<b>ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΤΟ: Προσωπικά Στοιχεία Αιτούντος</b>	
Όνομα	
Επώνυμο	
Email	
Τηλέφωνο	
<b>ΤΜΗΜΑ ΔΕΥΤΕΡΟ: Είστε ο ίδιος το υποκειμένο των δεδομένων;</b>	
<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ-Υποβάλω την αίτηση για λογαριασμό και στο όνομα του υποκειμένου των δεδομένων.	
<p>A) Σε περίπτωση εύλογων αμφιβολιών σχετικά με την ταυτότητα του υποκειμένου των δεδομένων μπορεί να ζητήσουμε την παροχή πρόσθετων πληροφοριών για την επιβεβαίωση της ταυτότητας.</p> <p>B) Σε περίπτωση που ενεργείτε ως εκπρόσωπος του υποκειμένου των δεδομένων, παρακαλούμε όπως μας επισυνάψετε αντίγραφο της εξουσιοδότησής του ή άλλο σχετικό έγγραφο ιδίως εάν το αίτημα αφορά σε δεδομένα ανηλίκου.</p>	
<b>ΤΜΗΜΑ ΤΡΙΤΟ: Προσωπικά Στοιχεία του Υποκειμένου των Δεδομένων (εάν το υποκειμένο δεν είναι ο αιτών)</b>	
Όνομα	
Επώνυμο	
Email	
Τηλέφωνο	
<b>ΤΜΗΜΑ ΤΕΤΑΡΤΟ: Λόγοι Διαγραφής</b>	
<p>Παρακαλούμε όπως αναφέρετε για ποιους συγκεκριμένους λόγους αιτείσθε τη διαγραφή των δεδομένων σας, συμπληρώνοντας τα ανάλογα κατωτέρω πεδία:</p> <input type="checkbox"/> τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα δεν είναι πλέον απαραίτητα σε σχέση με τους σκοπούς για τους οποίους συλλέχθηκαν <input type="checkbox"/> ανακαλείτε τη συγκατάθεσή σας για την επεξεργασία <input type="checkbox"/> αντιτίθεστε στη συνέχιση της επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων <input type="checkbox"/> θεωρείτε ότι τα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα υποβλήθηκαν σε επεξεργασία παράνομα <input type="checkbox"/> υφίσταται υποχρέωση από διάταξη νόμου για τη διαγραφή των δεδομένων σας <input type="checkbox"/> εκπροσωπείτε ανήλικο ή ήσασταν ανήλικος κατά τον χρόνο της επεξεργασίας και επιθυμείτε να διαγραφούν τα δεδομένα που σας αφορούν και τα οποία έχουν συλλεγεί σε σχέση με την προσφορά υπηρεσιών της κοινωνίας των πληροφοριών.	
<b>Αιτιολογείσθε:</b>	

--

**ΤΜΗΜΑ ΠΕΜΠΤΟ: Περιγραφή αιτήματος-Συμπληρωματικά στοιχεία**

Παρακαλούμε να περιγράψετε ποια συγκεκριμένα δεδομένα προσωπικού σας χαρακτήρα επιθυμείτε να διαγραφούν ή/και να δώσετε περισσότερες πληροφορίες για το αίτημά σας, αν υπάρχουν:

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να υποβάλετε συμπληρωματικά έγγραφα σχετικά με το αίτημά σας, παρακαλούμε να τα επισυνάψετε στην παρούσα αίτηση.

**Επιλέξτε με ποιο τρόπο επιθυμείτε να παραλάβετε την απάντησή σας:**

<input type="checkbox"/> Στο e-mail				
<input type="checkbox"/> Ταχυδρομικώς	Οδός	Αριθμός	Πόλη	ΤΚ
<input type="checkbox"/> Από τα γραφεία μας				

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

Θα λάβετε απάντηση στο αίτημά σας **δωρεάν** χωρίς καθυστέρηση, και σε κάθε περίπτωση εντός (1) ενός μηνός από τότε που θα παραλάβουμε την παρούσα Αίτηση. Σε περίπτωση όμως, που το αίτημά σας είναι πολύπλοκο ή υπάρχει μεγάλος αριθμός αιτημάτων, θα σας ενημερώσουμε εντός του μήνα εάν χρειαστεί να λάβουμε παράταση άλλων (2) δύο μηνών εντός των οποίων θα σας απαντήσουμε. Αν τα αιτήματά σας είναι προδήλως αβάσιμα ή υπερβολικά ιδίως λόγω του επαναλαμβανόμενου χαρακτήρα τους, η Επιχείρησή μας μπορεί να επιβάλει την **καταβολή εύλογου τέλους**.

Τα προσωπικά δεδομένα που παρέχετε δια της παρούσας Αίτησης τυγχάνουν επεξεργασίας από την Επιχείρησή μας με σκοπό την εξέταση ικανοποίησης του αιτήματός σας σχετικά με την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων (όπως απαιτεί ο Κανονισμός 679/2016/ΕΕ). Ενδέχεται να έχουν πρόσβαση σε αυτά εκτελούντες την επεξεργασία για λογαριασμό της Επιχείρησής μας. Δεν σας απαντάμε κάνοντας χρήση αυτοματοποιημένης λήψης αποφάσεων. Έχετε επί της επεξεργασίας της παρούσας Αίτησης τα δικαιώματα πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού, εναντίωσης στην επεξεργασία και σε περίπτωση που δεν ικανοποιηθεί το αίτημά σας το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr)) ή/και προσφυγής στα αρμόδια δικαστήρια.

<b>Υπογραφή</b>	<b>Ημερομηνία</b>
<p><b>Επισυναπτόμενα έγγραφα</b></p> <p><b>1)</b> Εξουσιοδότηση του υποκειμένου των δεδομένων ή άλλο σχετικό έγγραφο ιδίως όταν το υποκείμενο είναι ανήλικος, για τη συμπλήρωση και υποβολή της αίτησης από τον εκπρόσωπό του.</p> <p><b>2)</b> Συμπληρωματικά έγγραφα σχετικά με το αίτημα διαγραφής.</p>	