

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ  
(άρθρο 20 ΓΚΠΔ)**

**Προς την**

**Επιχείρηση με την επωνυμία:** BIOSTATISTICS IKE

**Ταχυδρομική διεύθυνση:** Μαυρομματαίων 29, Αθήνα, 10434

**Τηλέφωνο:** 210 8232425

**E-mail:** [info@bio-statistics.eu](mailto:info@bio-statistics.eu)

**Αρ. Αίτησης/Ημερομηνία**

**ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΤΟ: Προσωπικά Στοιχεία Αιτούντος**

Όνομα

Επώνυμο

Email

Τηλέφωνο

**ΤΜΗΜΑ ΔΕΥΤΕΡΟ: Είστε ο ίδιος το υποκειμένο των δεδομένων;**

ΝΑΙ

ΟΧΙ-Υποβάλω την αίτηση για λογαριασμό και στο όνομα του υποκειμένου των δεδομένων.

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.

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.

**ΤΜΗΜΑ ΤΡΙΤΟ: Προσωπικά Στοιχεία του Υποκειμένου των Δεδομένων  
(εάν το υποκειμένο δεν είναι ο αιτών)**

Όνομα

Επώνυμο

Email

Τηλέφωνο

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

Επιθυμείτε:

να λάβετε ο ίδιος τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που σας αφορούν και τα οποία έχετε παράσχει στην Επιχείρησή μας ως υπεύθυνο επεξεργασίας και έχουν υποβληθεί σε επεξεργασία με αυτοματοποιημένα μέσα βάσει της συγκατάθεσής σας ή της μεταξύ μας σύμβασης σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο,

να διαβιβάσει η Επιχείρησή μας, σε περίπτωση που αυτό είναι τεχνικά εφικτό, απευθείας τα εν λόγω δεδομένα σε άλλον υπεύθυνο επεξεργασίας με τα παρακάτω στοιχεία:

Επωνυμία υπευθύνου επεξεργασίας

Ταχυδρομική διεύθυνση

Email

Οδός

Αριθμός

Πόλη

ΤΚ

Τηλέφωνο					
<p>Παρακαλούμε να περιγράψετε ειδικότερα το αίτημά σας καθώς και το είδος των δεδομένων για τα οποία υποβάλετε το εν λόγω αίτημα:</p>					
<p>Σε περίπτωση που επιθυμείτε να υποβάλετε συμπληρωματικά έγγραφα σχετικά με το αίτημά σας, παρακαλούμε να τα επισυνάψετε στην παρούσα αίτηση.</p>					
<p><b>Επιλέξτε με ποιο τρόπο επιθυμείτε να παραλάβετε την απάντησή σας:</b></p>					
<input type="checkbox"/> Στο e-mail					
<input type="checkbox"/> Ταχυδρομικώς		Οδός	Αριθμός	Πόλη	ΤΚ
<input type="checkbox"/> Από τα γραφεία μας					
<p><b>ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ</b></p> <p>Θα λάβετε απάντηση στο αίτημά σας <b>δωρεάν</b> 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 <b>καταβολή εύλογου τέλους</b>.</p> <p>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 (<a href="http://www.dpa.gr">www.dpa.gr</a>) ή/και προσφυγής στα αρμόδια δικαστήρια.</p>					
Υπογραφή		Ημερομηνία			
<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</p>					

αίτησης από τον εκπρόσωπό του.

**2)** Συμπληρωματικά έγγραφα σχετικά με το αίτημα φορητότητας.