

| <b>ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ<br/>(άρθρο 15 του ΓΚΠΔ)</b>  |  |
|--|--|
| <b>Προς την</b><br><b>Επιχείρηση με την επωνυμία:</b> BIOSTATISTICS IKE<br><b>Ταχυδρομική διεύθυνση:</b> Μαυρομματαίων 29, Αθήνα, 10434<br><b>Τηλέφωνο:</b> 210 8232425<br><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 υποκείμενο των δεδομένων;</b>   |  |
| <input type="checkbox"/> ΝΑΙ<br><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<br/>(εάν το υποκείμενο δεν είναι ο αιτών)</b>   |  |
| Όνομα  |  |
| Επώνυμο  |  |
| Email  |  |
| Τηλέφωνο   |  |
| <b>ΤΜΗΜΑ ΤΕΤΑΡΤΟ: Περιγραφή αιτήματος-Συμπληρωματικά στοιχεία</b>  |  |
| Παρακαλούμε συμπληρώστε τα αντίστοιχα πεδία:<br>A) Ζητάτε επιβεβαίωση για την επεξεργασία των δεδομένων σας από την Επιχείρησή μας;<br><input type="checkbox"/> ΝΑΙ<br><input type="checkbox"/> ΟΧΙ<br>B) Ζητάτε πληροφορίες από την Επιχείρησή μας σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων σας (πχ. σκοπός επεξεργασίας, αποδέκτες, χρόνος τήρησης κλπ);<br><input type="checkbox"/> ΝΑΙ<br><input type="checkbox"/> ΟΧΙ<br>Γ) Ζητάτε πρόσβαση σε συγκεκριμένα δεδομένα ή αντίγραφο αυτών;<br><input type="checkbox"/> ΝΑΙ<br><input type="checkbox"/> ΟΧΙ<br>Δ) Σε περίπτωση που ζητάτε πρόσβαση σε προσωπικά σας δεδομένα ή αντίγραφο αυτών παρακαλούμε να περιγράψετε ποια συγκεκριμένα δεδομένα προσωπικού σας χαρακτήρα επιθυμείτε να λάβετε: |  |

Ε) Παρακαλούμε 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"/>                    | Οδός | Αριθμός | Πόλη | ΤΚ |
| Ταχυδρομικός                                |      |         |      |    |
| ς   |      |         |      |    |
| <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.

**Υπογραφή**

**Ημερομηνία**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
| <b>Επισυναπτόμενα έγγραφα</b><br><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.<br><b>2)</b> Συμπληρωματικά έγγραφα σχετικά με το αίτημα πρόσβασης |  |