Φόρμα Υποβολής Αιτήματος

Υποκειμένου των Δεδομένων

Το παρόν έντυπο πρέπει να χρησιμοποιείται για την υποβολή αιτήματος του υποκειμένου των δεδομένων βάσει των διατάξεων του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων της Ευρωπαϊκής Ένωσης (GDPR).

Λεπτομέρειες του Υποβάλλοντος το Αίτημα:

|  |  |
| --- | --- |
| **Τίτλος:** |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Διεύθυνση:** |  |
| **Αρ. Μητρώου/Ταυτότητας:** |  |
| **Διεύθυνση e-mail** |  |

Τύπος Αιτήματος

Παρακαλούμε επιλέξτε τον τύπο αιτήματος που υποβάλετε:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | *Απόσυρση Συγκατάθεσης* |
| ☐ | *Αίτημα Πρόσβασης* |
| ☐ | *Διόρθωση των προσωπικών δεδομένων* |
| ☐ | *Διαγραφή προσωπικών δεδομένων* |
| ☐ | *Περιορισμός της επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα* |
| ☐ | *Αίτημα Φορητότητας προσωπικών δεδομένων* |
| ☐ | *Άρνηση της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα* |
| ☐ | *Αίτημα σχετικά με την αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων και τη δημιουργία προφίλ* |

# ΔΠΧ που περιλαμβάνονται

|  |
| --- |
|  |

# Λεπτομέρειες Αιτήματος

|  |
| --- |
|  |

**Λόγοι και Βάση του Αιτήματος**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Υπογραφή:** |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Ημερομηνία:** |  |

Αφού ολοκληρωθεί, αυτό το έντυπο θα πρέπει να μετατραπεί σε αρχείο .pdf για την απαγόρευση της περαιτέρω επεξεργασίας του και να υποβληθεί μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση: info@epichal.gr ή να ταχυδρομηθεί στη διεύθυνση:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Κοζάνη, οδός Δημοκρατίας 27 (ΔΙΟΙΚΗΤΗΡΙΟ),

Τ.Κ.: 50100 Kοζάνη

τηλ. 2461052610-3

email: [info@pdm.gov.gr](mailto:info@pdm.gov.gr)