

Έντυπο Αίτησης Πρόσβασης Υποκειμένου

Σύμφωνα με το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων, δικαιούστε ως υποκείμενο των δεδομένων να λάβετε από την Εταιρεία επιβεβαίωση για το αν επεξεργαζόμαστε ή όχι προσωπικά δεδομένα που αφορούν εσάς καθώς και για να ζητήσετε λεπτομέρειες σχετικά με τους σκοπούς, τις κατηγορίες και τις κοινοποιήσεις αυτών των δεδομένων. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε αυτήν τη φόρμα για να ζητήσετε πληροφορίες και να έχετε πρόσβαση, σχετικά με τα προσωπικά δεδομένα που διατηρούμε για εσάς. Λεπτομέρειες για το πού θα επιστραφεί το συμπληρωμένο έντυπο μπορείτε να βρείτε στο τέλος αυτού του εγγράφου.

1. Προσωπικές Πληροφορίες:

Όνομα Υποκειμένου Δεδομένων:

Ημερομηνία Γέννησης:

___/___/____

Τηλέφωνο Οικίας:

Email:

Διεύθυνση Υποκειμένου Δεδομένων :

Άλλες πληροφορίες που μπορεί να μας βοηθήσουν να εντοπίσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα:

2. Περιγραφή Αιτήματος Υποκειμένου:

3. Πληρεξούσιοι (συμπληρώστε μόνο εάν ενεργείτε ως αντιπρόσωπος για ένα υποκείμενο)

[Παρακαλώ σημειώστε ότι: Μπορεί ακόμη να χρειαστεί να επικοινωνήσουμε με το Υποκείμενο των Δεδομένων όταν απαιτείται επαλήθευση εξουσιοδότησης ή ταυτότητας]

Όνομα Πληρεξούσιου:

Σχέση με το υποκείμενο:

Αριθ. τηλεφώνου:

Email:

Διεύθυνση Πληρεξούσιου:

Επιβεβαιώνω ότι είμαι ο πληρεξούσιος του υποκειμένου των δεδομένων:

Όνομα Πληρεξούσιου: _____

Υπογραφή: _____

4. Επιβεβαίωση

Όνομα Υποκειμένου των Δεδομένων: _____ [Καταγραφή Ονόματος]

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: ___/___/____

5. Ολοκληρωμένα Έντυπα

Για τα ταχυδρομικά αιτήματα, επιστρέψτε αυτό το έντυπο στη διεύθυνση:

ICAP DPO / Privacy Office

- ICAP Α.Ε. Ελευθερίου Βενιζέλου 2, 17676 Καλλιθέα, Αττική, ή

Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών

- ICAP People Solutions Ελευθερίου Βενιζέλου 2, 17676 Καλλιθέα, Αττική

Για αιτήσεις ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, αποστείλτε το παρόν έντυπο στη διεύθυνση :

ps-privacy@icap.gr ή privacy@icap.gr ή peoplesolutions@icap.gr