

Έντυπο Αίτησης Πρόσβασης σε ΔΠΧ (Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα) – Έντυπο SAR

Ο Γενικός Κανονισμός για την Προστασία των Προσωπικών Δεδομένων σας παρέχει, ως φυσικό πρόσωπο, τη δυνατότητα άσκησης συγκεκριμένων δικαιωμάτων όπως φαίνονται παρακάτω.

Για την άσκηση των δικαιωμάτων σας, συμπληρώστε τα στοιχεία που απαιτούνται και τεκμηριώστε την ταυτότητά σας. Το αίτημά σας θα υποβληθεί σε επεξεργασία εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή του πλήρως συμπληρωμένου εντύπου και της απόδειξης ταυτότητας.

Απόδειξη ταυτότητας: Απαιτείται απόδειξη της ταυτότητάς σας προτού μπορέσουμε να αποκαλύψουμε ΔΠΧ (Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα). Αποδεικτικό ταυτότητας μπορεί να είναι αντίγραφο ΑΔΤ ή πιστοποιητικού γέννησης ή διαβατηρίου ή άδειας οδήγησης, καθώς και πρόσφατος λογαριασμός κοινής ωφελείας που να φέρει την τρέχουσα διεύθυνσή σας.

Χρέωση αιτήματος: Πολιτική μας είναι η μη χρέωση για αιτήσεις πρόσβασης ΔΠΧ (Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα).

Όνοματεπώνυμο:
Διεύθυνση:
Πόλη: ΤΚ:
Ηλεκτρονική Διεύθυνση-email:
Τηλέφωνο Επικοινωνίας:
Επισυναπτόμενα Έγγραφα (διαγράψτε αναλόγως): <ul style="list-style-type: none">• Αντίγραφο ΑΔΤ ή• Αντίγραφο Πιστοποιητικού Γεννήσεως ή• Αντίγραφο Διαβατηρίου ή• Αντίγραφο Άδειας Οδήγησης καθώς και• Λογαριασμός Κοινής Ωφέλειας με την Τρέχουσα Διεύθυνσή σας
Το Αίτημα Πρόσβασή σας Αφορά στο (διαγράψτε αναλόγως): <ul style="list-style-type: none">• Δικαίωμα της ενημέρωσης• Δικαίωμα στη διόρθωση των ΔΠΑ (Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα)• Δικαίωμα στον περιορισμό της επεξεργασίας• Δικαίωμα στην φορητότητα• Δικαίωμα της πρόσβασης• Δικαίωμα στη λήθη• Δικαίωμα της αντίρρησης
Αναφέρατε Περισσότερες Πληροφορίες Σχετικά με το Αίτημά σας:

Δήλωση Φυσικού Προσώπου:

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται σε αυτό το έντυπο είναι σωστές και το ενδιαφερόμενο φυσικό πρόσωπο είμαι ο παρακάτω υπογράφων. Κατανοώ ότι η Εταιρεία, στο πλαίσιο του Κανονισμού, είναι υποχρεωμένη να επιβεβαιώσει την ταυτοπροσωπία και πιθανώς να ζητήσει περισσότερες πληροφορίες.

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Επιθυμώ να λάβω απάντηση στο αίτημά μου (διαγράψτε αναλόγως) :

- στην παραπάνω ηλεκτρονική διεύθυνση
- ταχυδρομικώς στην παραπάνω διεύθυνση *
- να παραλάβω τις πληροφορίες αυτοπροσώπως

*Θα λάβουμε κάθε δυνατή προσπάθεια για να διασφαλίσουμε ότι η επιστολή απευθύνεται σωστά. Ωστόσο, δεν μπορούμε να θεωρηθούμε υπεύθυνοι εάν η επιστολή χαθεί ή παραδοθεί / ανοιχτεί από τρίτο.

Αν υπάρχει κάποια δυσκολία στη συμπλήρωση των παραπάνω στοιχείων, παρακαλούμε επικοινωνήστε τηλεφωνικά στο νούμερο: 210 2724415 (Δευτέρα έως Παρασκευή: 09.00πμ έως 17.00μμ).

Παρακαλούμε να αποστείλετε το συμπληρωμένο έντυπο SAR και το αποδεικτικό ταυτότητας στην ηλεκτρονική διεύθυνση: info@bestelectric.gr ή ταχυδρομικά στα παρακάτω στοιχεία:

BEST ELECTRIC AE

Κρήνης 13

14231 Νέα Ιωνία, Αθήνα

Στοιχεία Αρχαιοθέτησης Αιτήματος*: SAR ---/ --.---.—

*συμπληρώνεται από την BEST ELECTRIC AE