

## ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ

στα πλαίσια του Γ.Κ.Π.Δ. της Ε.Ε.

Με την χρήση του παρόντος εντύπου, κάθε φυσικό πρόσωπο δύναται να ασκήσει τα δικαιώματά του που έχουν θεσπιστεί από τον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και αφορούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που επεξεργάζεται η εταιρία «Θεοφανίδης Rentals ΙΚΕ» με ΑΦΜ 801083439 και διακριτικό τίτλο «HellenicRentals» και εφεξής αποκαλούμενη «η εταιρία».

Ως υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων σας, η εταιρία, σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο, δεσμεύεται να αξιολογήσει το αίτημά σας και να προχωρήσει στην ικανοποίησή του, εντός του προβλεπόμενου χρονικού ορίου και εφόσον αυτό είναι δυνατό, σύμφωνα πάντα με τις οδηγίες του Γ.Κ.Π.Δ.

Σε κάθε περίπτωση, θα ενημερώνεστε άμεσα για οποιαδήποτε εξέλιξη στην πορεία του αιτήματός σας.

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα παρακάτω πεδία έτσι ώστε να εξασφαλιστεί η βέλτιστη διαχείριση του αιτήματός σας.

1. Προσωπικά στοιχεία φυσικού προσώπου που ασκεί το δικαίωμα:

- Επώνυμο :
- Όνομα :
- Δ/νση :
- Τηλεφ. Επικοινων. :
- Email Επικοινων. :

2. Ασκούμενο Δικαίωμα:

- Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα
- Αντίγραφο των προσωπικών μου δεδομένων
- Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων σε χρήση μόνο για σκοπούς:
  - a. Επεξεργασίας από την εταιρία με αντικείμενο αυστηρά την διεκπεραίωση των ενοικιάσεων / μισθώσεων οχημάτων
  - b. Ενημέρωσης σημαντικών αλλαγών
  - c. Διαφήμισης / νέων προσφορών
- Φορητότητα των προσωπικών μου δεδομένων στην εταιρία με Επωνυμία ..... και ΑΦΜ .....
- Διόρθωση των προσωπικών μου δεδομένων
- Εναντίωση των προσωπικών μου δεδομένων
- Διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων

3. Επιλογή του μέσου επικοινωνίας με το οποίο επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για την εξέλιξη του αιτήματός σας:

- E-Mail στην ηλεκτρ. δ/ση .....
- Τηλεφωνική Επικοινωνία με το νούμερο .....
- Γραπτό μήνυμα στο νούμερο .....
- Φυσική αλληλογραφία στην δ/ση .....
- .....
- Φυσική παρουσία του ιδίου

4. Παρακαλούμε όπως καταγράψετε αναλυτικά οποιαδήποτε συμπληρωματική πληροφορία για το αίτημά σας στο παρακάτω πεδίο:

**Τόπος,**

.....

**Ημερομηνία,**

.....

**Ο Αιτών,**

.....

**(Υπογραφή)**