

Αίτηση Άσκησης Δικαιώματος Περιορισμού της Επεξεργασίας των Προσωπικών μου Δεδομένων

Η ατομική επιχείρηση με την επωνυμία «ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΧΡ. ΜΙΧΟΣ» και το διακριτικό τίτλο «OLYMPIAN INSURANCE SOLUTIONS» που εδρεύει στο Αιγάλεω Αττικής επί της οδού Παλ. Καβάλας στον αριθμό 98, Τ.Κ. 12242 καλούμενη στο εξής «η Επιχείρηση», είναι υπεύθυνη για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων. Στην Επιχείρηση πρωταρχική αξία αποτελεί ο σεβασμός στον πελάτη και η δημιουργία σχέσης εμπιστοσύνης, για αυτό έχουμε θέσει ως στρατηγικό στόχο τη διασφάλιση της μέγιστης προστασίας των προσωπικών σας δεδομένων και θεωρούμε χρέος μας να σας ενημερώσουμε για τα δικαιώματα που έχετε αναφορικά με τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και να σας διευκολύνουμε στην άσκησή τους.

Διαδικασία

Εφόσον επιθυμείτε, μπορείτε να συμπληρώσετε και να αποστέλλετε την παρούσα αίτηση απ' ευθείας:

- α) Μέσω πλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email dpo@olympianins.gr.
- β) Μέσω ταχυδρομικής αποστολής με την ένδειξη «DPO» προς «ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΧΡ. ΜΙΧΟΣ», Παλ. Καβάλας στον αριθμό 98, Τ.Κ. 12242. Θα απαντήσουμε στο αίτημά σας εντός ενός μηνός από την παραλαβή του, εφόσον αυτό είναι εφικτό, ειδάλλως θα σας ενημερώσουμε σχετικώς για τυχόν παράταση της προθεσμίας.

Ταυτοποίηση

Η Επιχείρηση είναι υποχρεωμένη πριν την απάντηση ενός αιτήματος να προβεί σε ταυτοποίηση του αιτούντος. Για το σκοπό αυτό θα πρέπει να επισυνάψετε επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή αντίστοιχου εγγράφου.

Δικαίωμα

Επιθυμώ:

- Περιορισμό της κάτωθι επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων:
-

Επειδή:

- αμφισβητώ την ακρίβεια των προσωπικών μου δεδομένων και έως ότου επαληθευτεί η ακρίβεια αυτών,
- θεωρώ την επεξεργασία παράνομη και αντί της διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων επιθυμώ τον περιορισμό της χρήσης τους,
- η Επιχείρηση δεν χρειάζεται πλέον τα προσωπικά μου δεδομένα αλλά απαιτώ τη διατήρησή τους για τη θεμελίωση, την άσκηση ή την υποστήριξη νομικών αξιώσεων,
- έχω αντιρρήσεις και έως ότου επαληθευθεί κατά πόσον η Επιχείρηση έχει επιτακτικούς και νόμιμους λόγους για τη συνέχιση της επεξεργασίας, οι οποίοι υπερισχύουν των δικών μου λόγων.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος _____ επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχω μέσω της παρούσας αίτησης είναι αληθείς και ακριβείς και ότι είμαι το υποκείμενο στο οποίο αφορούν τα ως άνω προσωπικά δεδομένα. Κατανοώ ότι η Επιχείρηση οφείλει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και να επικοινωνήσει μαζί μου εφόσον χρειαστεί στο πλαίσιο απάντησης του αιτήματός μου.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____ / _____ / _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ