

Αίτηση Εξάσκησης Δικαιωμάτων Υποκειμένων

Η HELLENIC POST CREDIT ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΙΣΤΩΣΕΩΝ (εφεξής "POSTCREDIT"), που εδρεύει στην Παιανία Αττικής (40,2 χλμ. Αττικής Οδού, ΣΕΑ 1 Μεσογείων, Τ.Κ. 190 02), είναι υπεύθυνη για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων. Η POSTCREDIT δεσμεύεται να διασφαλίζει τη δίκαιη, διαφανή και νόμιμη επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού σας χαρακτήρα.

Με την παρούσα Αίτηση σας παρέχουμε το δικαίωμα που έχετε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας, τα οποία έχουν θεσπιστεί από το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και αφορούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που επεξεργάζεται η POSTCREDIT.

Εφόσον επιθυμείτε, μπορείτε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε την παρούσα Αίτηση:

- Στην ηλεκτρονική διεύθυνση : dpo@post-credit.gr
- Μέσω ταχυδρομικής αποστολής, με την ένδειξη "GDPR" προς: POSTCREDIT 40,2 χλμ. Αττικής Οδού, ΣΕΑ Μεσογείων, 190 02, Παιανία

1. Προσωπικά στοιχεία φυσικού προσώπου που ασκεί το δικαίωμα:

Όνομα:

Επώνυμο:

Αριθμός Κάρτας:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

Κινητό Τηλέφωνο:

E-mail:

Ασκούμενο δικαίωμα

2. Είδος δικαιώματος που επιθυμείτε να ασκήσετε (Μπορείτε να επιλέξετε μόνο ένα από τα παρακάτω):

- Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα
- Διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων
- Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων
- Φορητότητα των προσωπικών μου δεδομένων
- Διόρθωση ανακριβών / συμπλήρωση ελλιπών προσωπικών μου δεδομένων
- Εναντίωση στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων

Παρακαλούμε να καταγράψετε αναλυτικά το αίτημά σας στο παρακάτω πεδίο:

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

- E-mail
- Τηλεφωνική Επικοινωνία
- Φυσική Αλληλογραφία

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 POSTCREDIT είναι υποχρεωμένη πριν την απάντηση ενός Αιτήματος να προβεί σε ταυτοποίηση του αιτούντος. Για το σκοπό αυτό θα πρέπει να επισυνάψετε αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή αντίστοιχου νόμιμου εγγράφου.

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/νη, _____, 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 POSTCREDIT οφείλει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και να επικοινωνήσει μαζί μου εφόσον χρειαστεί στο πλαίσιο απάντησης του Αιτήματός μου.

Υπογραφή

Ημερομηνία
