

Αίτηση άσκησης δικαιώματος αναφορικά με τη συλλογή και επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Η ERGO Ασφαλιστική Ανώνυμη Εταιρεία, που εδρεύει επί της Λεωφ. Συγγρού 173, Τ.Κ. 171 21 Ν. Σμύρνη, είναι Υπεύθυνος Επεξεργασίας των προσωπικών σας δεδομένων, τα οποία συλλέγει ως μέρος των επιχειρηματικών της δραστηριοτήτων εντός του πλαισίου των διατάξεων της εφαρμοστέας νομοθεσίας. Μπορείτε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε την παρούσα αίτηση:

- μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση dpo@ergohellas.gr
- μέσω ταχυδρομείου, στη διεύθυνση της ERGO, Λεωφ. Συγγρού 173, Τ.Κ. 17121 Ν. Σμύρνη, υπόψιν Υπευθύνου Προστασίας Δεδομένων

Θα απαντήσουμε στο αίτημά σας εντός ενός μηνός από την παραλαβή του, εφόσον αυτό είναι εφικτό, ειδάλλως θα σας ενημερώσουμε για τυχόν παράταση της προθεσμίας.

A. Γενικά στοιχεία

(συμπληρώνεται από τον αιτούντα)

Ημερομηνία			
Όνοματεπώνυμο αιτούντος		Στοιχεία ταυτοποίησής¹	ΑΔΤ: Αρ. Διαβατηρίου:
Τεκμηρίωση αιτήματος²			

B. Ανάλυση αιτήματος

(συμπληρώνεται από τον αιτούντα)

Είδος αιτήματος	Περιγραφή/ λεπτομέρειες
<input type="checkbox"/> Ενημέρωση	(Αναφέρετε τον γραπτό τρόπο με τον οποίο θα θέλατε να σας ενημερώσουμε σχετικά με τις επεξεργασίες που πραγματοποιούμε στα προσωπικά σας δεδομένα (e-mail / ταχυδρομική διεύθυνση).)
<input type="checkbox"/> Πρόσβαση και λήψη αντιγράφου	(Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα στα οποία επιθυμείτε πρόσβαση καθώς και τον τρόπο αποστολής του σχετικού αντιγράφου.)
<input type="checkbox"/> Φορητότητα	(Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για τα οποία επιθυμείτε τη μεταβίβαση σε τρίτο φορέα καθώς και τα αναλυτικά στοιχεία επικοινωνίας του φορέα αυτού.)

¹ Απαιτείται μόνο ένα και επισυνάπτεται σχετικό αποδεικτικό έγγραφο σε φωτοτυπία ή ηλεκτρονικό αρχείο.
Η ERGO A.A.E. είναι υποχρεωμένη πριν την απάντηση ενός αιτήματος να προβεί σε ταυτοποίηση του αιτούντος

² Περιγράψτε συνοπτικά το λόγο που υποβάλλετε το αίτημα

Είδος αιτήματος	Περιγραφή/ λεπτομέρειες	
<input type="checkbox"/> Διόρθωση	(Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία απαιτούν διόρθωση. Για κάθε διόρθωση θα πρέπει να επισυναφθεί σχετικό αποδεικτικό έγγραφο.)	
	Υφιστάμενη (λανθασμένη) τιμή	Ορθή τιμή
<input type="checkbox"/> Διαγραφή	(Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τα οποία επιθυμείτε να διαγραφούν.)	
<input type="checkbox"/> Περιορισμός επεξεργασίας	(Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για τα οποία επιθυμείτε να περιοριστεί η επεξεργασία.)	
<input type="checkbox"/> Εναντίωση σε επεξεργασία	(Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για τα οποία επιθυμείτε να διακοπεί η επεξεργασία.)	
<input type="checkbox"/> Εναντίωση σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία	(Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα για τα οποία επιθυμείτε να διακοπεί η αυτοματοποιημένη επεξεργασία.)	

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ,, βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχω μέσω της παρούσας αίτησης είναι αληθείς, ακριβείς και πλήρεις και ότι είμαι το υποκείμενο στο οποίο αφορούν τα ως άνω προσωπικά δεδομένα. Έχω ενημερωθεί και κατανοήσι ότι η ERGO A.A.E. πρέπει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και ενδέχεται να επικοινωνήσει μαζί μου εφόσον χρειαστεί στο πλαίσιο διαχείρισης του ανωτέρω αιτήματός μου.

Υπογραφή:.....