

ΦΟΡΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ

Αυτή η φόρμα χρησιμοποιείται για την άσκηση του δικαιώματος πρόσβασης του υποκειμένου των δεδομένων σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων.

Στοιχεία αιτούντος:

Όνομα:	
Επώνυμο:	
e-mail:	
Τηλέφωνο:	-

Τύπος αιτήματος: Αίτημα Άσκησης Δικαιώματος Πρόσβασης

Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που συνιστούν αντικείμενο επεξεργασίας:

--

Λεπτομέρειες αιτήματος:

--

Λόγοι αιτήματος:

--

Δια της παρούσης υπεύθυνα δηλώνω ότι σε περίπτωση σχετικού αιτήματος από την εταιρεία, θα προβώ σε περαιτέρω προσδιορισμό πληροφοριών ή δραστηριοτήτων επεξεργασίας που

σχετίζονται με το αίτημά μου, προκειμένου αυτό να ικανοποιηθεί, όταν αυτό αφορά μεγάλες ποσότητες πληροφοριών. Επίσης, κατανοώ και αποδέχομαι ότι η άσκηση αυτού του δικαιώματος δεν δύναται να επηρεάσει αρνητικά δικαιώματα ή ελευθερίες άλλων όπως το επαγγελματικό απόρρητο, ή το δικαίωμα διανοητικής ιδιοκτησίας και ειδικότερα το δικαίωμα του δημιουργού που προστατεύει το λογισμικό.

Υπογραφή:	
Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία:	

Η φόρμα αυτή υποβάλλεται:

Στο site www.quest.gr

e-mail: dataprotection@quest.gr

Ταχυδρομική διεύθυνση: Αργυρουπόλεως 2^Α, 17676, Καλλιθέα, υπ' όψη Υπευθύνου GDPR.