***ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ***

Η αίτηση αυτή αποσκοπεί στην διευκόλυνση πρόσβασης του υποκειμένου των δεδομένων όσον αφορά στα δεδομένα του για την άσκηση των δικαιωμάτων του.

Παρακαλείστε όπως συμπληρώσετε την αίτηση αυτή και να την επιστρέψετε στον Δήμο Έγκωμης (ο «**Δήμος**») ή εναλλακτικά επικοινωνήστε μαζί με τον Δήμο γραπτώς (μέσω αλληλογραφίας ή email) για να ασκήσετε το δικαίωμά σας να ζητήσετε τις πληροφορίες, οι οποίες περιγράφονται στην αίτηση αυτή, μαζί με την απόδειξη της ταυτότητάς σας στη διεύθυνση:

*Ερεχθείου 3, 2413 Έγκωμη*

ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση:

*ypd@engomi.org*

Η απόδειξη της ταυτότητάς σας απαιτείται για να μπορεί ο Δήμος να επιβεβαιώσει ότι οι πληροφορίες θα σταλούν μόνο στο υποκείμενο των δεδομένων και όχι σε κάποιον τρίτο, ο οποίος δεν έχει εξουσιοδοτηθεί από εσάς.

Η απόδειξη της ταυτότητάς σας, πρέπει να περιλαμβάνει αντίγραφα δύο εγγράφων όπως το πιστοποιητικό γέννησής, το διαβατήριο, την άδεια οδήγησης, άλλο επίσημο έγγραφο στο οποίο αναγράφονται τα στοιχεία σας ή/ και η διεύθυνση σας π.χ. πρόσφατοι λογαριασμοί κοινής ωφελείας. Τα έγγραφα πρέπει να περιλαμβάνουν το όνομά σας, την ημερομηνία γέννησης και την τρέχουσα διεύθυνση σας.

*Σε περίπτωση που ενεργείτε εκ μέρους του υποκείμενου των δεδομένων και είστε ο πληρεξούσιος αντιπρόσωπος (ο «****Αντιπρόσωπος****») του υποκείμενου των δεδομένων, παρακαλούμε όπως επισυνάψετε δια της παρούσας την γραπτή εξουσιοδότηση.*

*Επίσης, να συμπληρωθεί από τον Αντιπρόσωπο:*

*Επιβεβαιώνω ότι είμαι ο εξουσιοδοτημένος Αντιπρόσωπος του υποκειμένου δεδομένων: Όνομα του εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου και διεύθυνση που θα σταλούν τα προσωπικά δεδομένα:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Υπογραφή:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ονοματεπώνυμο:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Τηλέφωνο:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ο Δήμος διεκπεραιώνει τα αιτήματα των υποκειμένων των δεδομένων εντός τριάντα (30) ημερών από την παραλαβή του γραπτού αιτήματος. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, όπου δεν είναι δυνατή η τήρηση της εν λόγω προθεσμίας, θα ενημερωθείτε για την καθυστέρηση και θα σας δοθεί ένα χρονοδιάγραμμα για τη πιθανή ημερομηνία ικανοποίησης του αιτήματος σας.

**ΜΕΡΟΣ Α: Προσωπικά στοιχεία του υποκείμενου των δεδομένων**

Όνομα:

Επίθετο:

Διεύθυνση:

Ταχυδρομικός κώδικας:

Ταυτότητα:

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

Τηλέφωνο:

**ΜΕΡΟΣ Β:**

Παρακαλούμε όπως διευκρινίσετε ποια από τα δικαιώματά σας επιθυμείτε να ασκήσετε:

Θα ήθελα να:

* Επιβεβαιώσω ότι ο Δήμος επεξεργάζεται προσωπικά μου δεδομένα,
* λάβω αντίγραφο των προσωπικών μου δεδομένων,
* λάβω συμπληρωματικό και επεξηγηματικό υλικό ως προς τα ακόλουθα λεπτομερώς αναφερόμενα:
* τους σκοπούς της επεξεργασίας,
* τις κατηγορίες των υπό επεξεργασία προσωπικών μου δεδομένων,
* τους αποδέκτες, ή τις κατηγορίες των αποδεκτών των προσωπικών μου δεδομένων, την προβλεπόμενη περίοδο διατήρησης των προσωπικών μου δεδομένων και, εάν αυτό είναι δυνατόν, τα κριτήρια σύμφωνα με τα οποία καθορίστηκε αυτή η περίοδος,
* τα δικαιώματά μου σχετικά με τη διόρθωση ή διαγραφή, τον περιορισμό επεξεργασίας ή την άρνηση της επεξεργασίας, και την έκδοση ενός παραπόνου σε κάποια αρχή προστασίας δεδομένων,
* πληροφορίες σχετικά με την πηγή των προσωπικών δεδομένων (εάν δεν τα συλλέξατε από εμένα),
* οποιαδήποτε αυτόματη λήψη αποφάσεων η οποία έχει νομικές ή άλλου είδους συνέπειες πάνω μου, καθώς επίσης τη λογική η οποία χρησιμοποιήθηκε και τις συνέπειες της επεξεργασίας σε εμένα, και/ή
* στην περίπτωση που τα προσωπικά μου δεδομένα μεταφέρονται στο εξωτερικό, τα απαραίτητα μέτρα ασφαλείας σχετικά με τη μεταφορά.

Θα επιθυμούσα να απαντήσετε στο αίτημα μου και να μου παρέχετε τις σχετικές πληροφορίες με τον ακόλουθο τρόπο:

* ταχυδρομικώς,
* ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

Υπεύθυνη δήλωση του υποκείμενου των δεδομένων:

Εγώ, ο/η, [ ] δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω είναι σωστές και ότι έχω δικαίωμα να ζητήσω και να λάβω πρόσβαση στις προαναφερθείσες πληροφορίες, σύμφωνα με τους όρους του Ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων.

Υπογραφή υποκείμενου των δεδομένων: Ημερομηνία:

Υπεύθυνη δήλωση Αντιπροσώπου του υποκείμενου των δεδομένων:

Εγώ, ο/η, [ ] δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω είναι σωστές και ότι εκ μέρους του υποκείμενου των δεδομένων, έχω δικαίωμα να ζητήσω και να λάβω πρόσβαση στις προαναφερθείσες πληροφορίες, σύμφωνα με τους όρους του Ευρωπαϊκού Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων.

Υπογραφή Αντιπροσώπου: Ημερομηνία: