

Υ.Κ.Π.Α.Α.Π ΔΗΜΟΥ ΛΑΓΚΑΔΑ

1.1.1.1 ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ

στο πλαίσιο του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679

Με τη χρήση του παρόντος εντύπου, κάθε φυσικό πρόσωπο δύναται να ασκήσει τα δικαιώματά του που έχουν θεσπιστεί από το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (GDPR) και αφορούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του που επεξεργάζεται η Υ.Κ.Π.Α.Α.Π. του Δήμου Λαγκαδά.

Ως υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων σας, η Υ.Κ.Π.Α.Α.Π. του Δήμου Λαγκαδά, σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο, δεσμεύεται να αξιολογήσει το αίτημά σας και να προχωρήσει στην ικανοποίησή του, εφόσον αυτό είναι δυνατό, εντός του προβλεπόμενου χρονικού πλαισίου. Σε κάθε περίπτωση, θα ενημερώνεστε άμεσα για οποιαδήποτε εξέλιξη στην πορεία του αιτήματός σας.

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα παρακάτω πεδία έτσι ώστε να εξασφαλιστεί η βέλτιστη διαχείριση του αιτήματός σας:

Προσωπικά στοιχεία φυσικού προσώπου που ασκεί το δικαίωμα:

Όνοματεπώνυμο :

--

Στοιχεία ταυτοποίησης (Αρ. Δελτίου Ταυτότητας, Αρ. Διαβατηρίου κλπ) :

--

Διεύθυνση:

Οδός:		Αριθμός:
T.K.:	Πόλη:	

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

--

Email:

--

Υ.Κ.Π.Α.Α.Π ΔΗΜΟΥ ΛΑΓΚΑΔΑ

Ασκούμενο δικαίωμα

Είδος δικαιώματος που θέλετε 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 όπως καταγράψετε αναλυτικά το αίτημά σας στο παρακάτω πεδίο (*Λεπτομέρειες αιτήματος / Αιτιολογία Αιτήματος / Προσωπικά Δεδομένα που εμπλέκονται*).

Υ.Κ.Π.Α.Α.Π ΔΗΜΟΥ ΛΑΓΚΑΔΑ

Επιλογή του μέσου επικοινωνίας με το οποίο επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για την εξέλιξη του αιτήματός σας:

- Email
- Τηλεφωνική επικοινωνία
- Φυσική αλληλογραφία
- SMS

Υπογραφή

Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο Ολογράφως