

## Αίτημα Διαχείρισης Προσωπικών Δεδομένων

### A. Γενικά στοιχεία

(συμπληρώνεται από τον αιτούντα ή αρμόδιο εκπρόσωπό του ή τον λήπτη του αιτήματος)

Ημερομηνία		
Όνοματεπώνυμο αιτούντος		
Στοιχεία ταυτοποίησης αιτούντος*	ΑΔΤ:	
	Αρ. Διαβατηρίου:	
Το αίτημα αφορά	<input type="checkbox"/> Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του αιτούντος <input type="checkbox"/> Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα τρίτου (απαιτείται σχετική εξουσιοδότηση) <input type="checkbox"/> Δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα ανηλίκου (απαιτείται σχετική βεβαίωση συγγένειας ή κηδεμονίας)	
Στοιχεία φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων)†		
Στοιχεία ταυτοποίησης φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων)‡	ΑΔΤ:	
	Αρ. Διαβατηρίου:	
Τεκμηρίωση αιτήματος§		
Τρόπος/Κανάλι κατάθεσης αιτήματος	<input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Φυσική Παρουσία <input type="checkbox"/> Ταχυδρομική επιστολή	

### B. Ανάλυση αιτήματος

(συμπληρώνεται από τον αιτούντα ή αρμόδιο εκπρόσωπό του ή τον λήπτη του αιτήματος)

Είδος αιτήματος	Περιγραφή/ λεπτομέρειες
<input type="checkbox"/> Πρόσβαση	Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων) στα οποία επιθυμεί πρόσβαση
<input type="checkbox"/> Λήψη αντιγράφου	Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων) για τα οποία επιθυμεί αντίγραφο καθώς και τον τρόπο αποστολής του αντιγράφου στο υποκείμενο

\* Απαιτείται μόνο ένα και επισυνάπτεται σχετικό αποδεικτικό έγγραφο σε φωτοτυπία ή ηλεκτρονικό αρχείο

† Μόνο αν το αίτημα δεν αφορά δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του αιτούντος

‡ Απαιτείται μόνο ένα και επισυνάπτεται σχετικό αποδεικτικό έγγραφο σε φωτοτυπία ή ηλεκτρονικό αρχείο

§ Περιγράψτε συνοπτικά το λόγο που υποβάλλεται το αίτημα

Είδος αιτήματος	Περιγραφή/ λεπτομέρειες	
<input type="checkbox"/> Φορητότητα	<p>Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων) για τα οποία επιθυμεί τη μεταβίβαση σε τρίτο φορέα καθώς και τα αναλυτικά στοιχεία επικοινωνίας του φορέα αυτού</p>	
<input type="checkbox"/> Διόρθωση	<p>Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων), τα οποία απαιτούν διόρθωση. Για κάθε διόρθωση θα πρέπει να επισυναφθεί σχετικό αποδεικτικό έγγραφο.</p>	
	Υφιστάμενη (λανθασμένη) τιμή	Ορθή τιμή
<input type="checkbox"/> Διαγραφή	<p>Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων), τα οποία επιθυμεί να διαγραφούν.</p>	
<input type="checkbox"/> Περιορισμός επεξεργασίας	<p>Περιγράψτε τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων) για τα οποία επιθυμεί να περιοριστεί η επεξεργασία τους και τους αντίστοιχους λόγους.</p>	
<input type="checkbox"/> Εναντίωση στην επεξεργασία	<p>Περιγράψτε την επεξεργασία και τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων) που χρησιμοποιούνται σε αυτή και τους λόγους που εναντιώνεται στην επεξεργασία.</p>	
<input type="checkbox"/> Εναντίωση στην αυτοματοποιημένη επεξεργασία	<p>Περιγράψτε την αυτοματοποιημένη επεξεργασία και τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του φυσικού προσώπου (υποκειμένου των δεδομένων) που χρησιμοποιούνται σε αυτή και τους λόγους που εναντιώνεται στην επεξεργασία.</p>	

### Γ. Αξιολόγηση αιτήματος

(συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Διαχείρισης Θεμάτων Προστασίας Δεδομένων σε συνεργασία με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων)

Ημερομηνία αξιολόγησης	
Κριτήρια αξιολόγησης	
Νομιμότητα αιτήματος	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Εγκυρότητα αιτήματος	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Επαρκής τεκμηρίωση	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Το αίτημα εγκρίνεται	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Τεκμηρίωση έγκρισης ή απόρριψης	
Υπεύθυνος υλοποίησης	
Ημερομηνία ενημέρωσης φυσικού προσώπου για την επεξεργασία του αιτήματος	

### Δ. Υλοποίηση αιτήματος

(συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Υλοποίησης)

Ημερομηνία υλοποίησης	
Παρατηρήσεις	

### Ε. Αξιολόγηση υλοποίησης

(συμπληρώνεται από τον Υπεύθυνο Διαχείρισης Θεμάτων Προστασίας Δεδομένων σε συνεργασία με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων)

Ημερομηνία αξιολόγησης	
Η υλοποίηση κρίνεται αποτελεσματική	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ
Παρατηρήσεις	
Ημερομηνία απάντησης στον αιτούντα	

