

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Επώνυμο..... Παρακαλώ

..

Όνομα.....

...

Όνομα

Πατρός.....

Όνομα Μητρός

Δ/ση κατοικίας

Τηλέφωνο.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΑΙΤ.....

ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ

Τα υποβληθέντα στοιχεία τυγχάνουν επεξεργασίας σύμφωνα με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο (Γενικός Κανονισμός 678/2016 ΕΕ), με σκοπό τη διεκπεραίωση του αιτήματός σας και τηρούνται για το απαιτούμενο από την νομοθεσία χρονικό διάστημα. Τα στοιχεία σας φυλάσσονται σε ηλεκτρονικό και φυσικό αρχείο το οποίο κατά περίπτωση μπορεί να διατεθεί και σε άλλες αρμόδιες υπηρεσίες εντός ή εκτός του οργανισμού οι οποίες εμπλέκονται στη διεκπεραίωση του αιτήματός σας. Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να ανατρέξετε στην Πολιτική Απορρήτου του Οργανισμού μας (www.prostasiadedomenon.gr/p/npdd_euzin). Υπεύθυνος προστασίας προσωπικών δεδομένων του Οργανισμού έχει ορισθεί ο κος Βλάχος Απόστολος με τον οποίο μπορείτε να επικοινωνείτε στο τηλέφωνο 211 11 33 583 ή στο email dpo@prostasiadedomenon.gr