

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΓΚΠΔ

Αριθμός Αιτήματος:

Ημερομηνία:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ – ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Όνομα*

Επώνυμο*

ΑΔΤ ή Αριθμός Διαβατηρίου*

Τηλέφωνο – κινητό*

Διεύθυνση email**

Διεύθυνση αλληλογραφίας*

Οδός.....Αρ.....

Πόλη..... Τ.Κ.Χώρα

Επιθυμείτε απάντηση μέσω*:

SMS

email

ταχυδρομικώς

* Τα πεδία με αστερίσκο συμπληρώνονται υποχρεωτικά

** Συμπληρώνεται, εφόσον επιθυμείτε απάντηση μέσω email

ΠΡΟΣ ΠΟΙΟΝ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ;

Δ/ΝΣΗ ΕΤΑΙΡΙΑΣ

ΆΛΛΟ (Παρακαλώ Εξηγήστε): _____

ΠΟΙΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΑΣΚΗΣΕΤΕ;

ΠΡΟΣΒΑΣΗ

ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑ

ΔΙΟΡΘΩΣΗ

ΔΙΑΓΡΑΦΗ

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΕΝΑΝΤΙΩΣΗ ΣΤΗΝ
ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ

ΠΟΙΑ Η ΣΧΕΣΗ ΣΑΣ ΜΕ ΤΗ ΛΕΛΟΥΔΑ ΕΛΙΣΑΒΕΤ Ι.Κ.Ε. / ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Υπογραφή:

ΛΕΛΟΥΔΑ ΕΛΙΣΑΒΕΤ Ι.Κ.Ε.

Σημειώσεις

Ωρα:

Ημερομηνία:

ΕΠΩΝΥΜΟ & ΟΝΟΜΑ Υπογραφή-Παραλαμβάνοντος

Υπογραφή Παραλαμβάνοντος