

ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τ. _____

ΟΝΟΜΑ: _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: _____

Α.Φ.Μ.: _____

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: _____

E-MAIL*: _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*: _____

Προκειμένου η Εταιρεία «ΔΥΝΑΜΙΣ Α.Ε.Γ.Α.» να προβεί, όπως είναι υποχρεωμένη πριν την απάντηση ενός αιτήματος, σε ταυτοποίηση των στοιχείων μου, επισυνάπτω στην παρούσα αίτηση επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής μου Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου μου.

Παρακαλώ όπως προβείτε σύμφωνα με το ισχύον Κανονιστικό και Θεσμικό πλαίσιο σε **διαγραφή των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα** και συγκεκριμένα των εξής προσωπικών μου δεδομένων :

.....
.....
.....

Τη διαγραφή αυτή ζητώ καθώς:

☐ Τα προσωπικά μου δεδομένα δεν είναι πλέον απαραίτητα σε σχέση με τους σκοπούς που συλλέχθηκαν ή υποβλήθηκαν κατ' άλλο τρόπο σε επεξεργασία

☐ Ανακαλώ τη συγκατάθεσή μου επί της οποίας βασίζεται η επεξεργασία σύμφωνα με το άρθρο 6 παρ.1 ή το άρθρο 9 παρ.2 του Κανονισμού 2016/679 και δεν υπάρχει άλλη νομική βάση για την επεξεργασία

☐ Αντιτίθεμαι στην επεξεργασία σύμφωνα με το άρθρο 21 παρ.1 του Κανονισμού 2016/679 και δεν υπάρχουν επιτακτικοί και νόμιμοι λόγοι για την επεξεργασία (δικαίωμα εναντίωσης)

☐ Αντιτίθεμαι στην επεξεργασία σύμφωνα με το άρθρο 21 παρ.2 του Κανονισμού 2016/679 (δικαίωμα εναντίωσης για επεξεργασία με σκοπό την απ' ευθείας εμπορική προώθηση)

☐ Τα προσωπικά μου δεδομένα θεωρώ ότι υποβλήθηκαν σε παράνομη επεξεργασία

☐ Πρέπει να διαγραφούν τα προσωπικά μου δεδομένα ώστε να τηρηθεί νομική υποχρέωση βάσει του ενωσιακού δικαίου ή του ελληνικού δίκαιο και συγκεκριμένα

.....

☐ Τα προσωπικά μου δεδομένα έχουν συλλεχθεί σε σχέση με την προσφορά υπηρεσιών της κοινωνίας των πληροφοριών(σε περίπτωση ανηλίκου υποκειμένου)

Επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχω μέσω της παρούσας αίτησης είναι αληθείς και ακριβείς και ότι είμαι το υποκείμενο στο οποίο αφορούν τα ως άνω προσωπικά δεδομένα.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____

Πληροφορίες αναφορικά με την παρούσα αίτηση:

Η Εταιρεία «ΔΥΝΑΜΙΣ Α.Ε.Γ.Α.» που εδρεύει στο Αμαρούσιο Αττικής, Βασιλίσσης Σοφίας αριθμ. 10, (Α.Φ.Μ. 094059789, αρ.ΓΕΜΗ 000304401000. τηλ. 2109006900, info@dynamis.gr,) συλλέγει προσωπικά δεδομένα τα οποία επεξεργάζεται στο πλαίσιο της σύναψης και εκτέλεσης της αιτούμενης ασφαλιστικής σύμβασης.

Η Εταιρεία έχει διορισμένο Υπεύθυνο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων σύμφωνα με τον Κανονισμό 2016/679, τον κ. Μιχάλη Μιχαλακούκο (2109006974, dro@dynamis.gr).

Η παρούσα αίτηση, αφού συμπληρωθεί μπορεί να αποσταλεί μαζί με τα απαιτούμενα συνημμένα έγγραφα:

α) με e-mail στο gdrp@dynamis.gr

ή

β) Μέσω ταχυδρομικής αποστολής στη «ΔΥΝΑΜΙΣ Α.Ε.Γ.Α.», Αμαρούσιο Αττικής, Βασιλίσσης Σοφίας αριθμ. 10, Τ.Κ. 151 24

Η Εταιρεία μας οφείλει να απαντήσει στο αίτημα σας εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του, εφ' όσον αυτό είναι εφικτό. Διαφορετικά θα σας ενημερώσουμε για τυχόν παράταση της προθεσμίας.

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι οι απαντήσεις μας σε όλα σας τα αιτήματα δίδονται ατελώς. Σε περίπτωση που ζητήσετε πλέον του ενός (1) αντίγραφα των προσωπικών σας δεδομένων που υπόκεινται σε επεξεργασία, ενδέχεται να σας επιβληθεί η καταβολή εύλογου τέλους για διοικητικά έξοδα. Πριν την επιβολή η Εταιρεία μας θα σας ενημερώσει για το ακριβές ποσό του τέλους.

* Συμπληρώστε είτε e-mail είτε διεύθυνση επικοινωνίας, ανάλογα με το πώς επιθυμείτε να λάβετε την απάντησή μας.