

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ
ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (ΕΕ 2016/679)**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Όνομα:	Τηλέφωνο:
Επώνυμο:	Κινητό τηλέφωνο:
Διεύθυνση:	Α.Φ.Μ.:
Επάγγελμα:	Α.Δ.Τ.:
Πόλη:	Email:
Ταχυδρομικός Κώδικας:	FAX:
Χώρα:	

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ:

Αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας:	<input type="checkbox"/>	Αντίγραφο διπλώματος οδήγησης:	<input type="checkbox"/>
Αντίγραφο διαβατηρίου:	<input type="checkbox"/>	Άλλο επίσημο δημόσιο έγγραφο:	<input type="checkbox"/>

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΕΝΕΡΓΕΙ Ο ΑΙΤΩΝ

Εάν ενεργείτε για λογαριασμό άλλου υποκειμένου δικαιωμάτων δυνάμει γραπτής εξουσιοδότησης με βεβαιωμένο το γνήσιο της υπογραφής, συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου εγγράφου ή άλλως πως, συμπληρώστε τα στοιχεία του υποκειμένου δικαιωμάτων:

Όνομα:	Τηλέφωνο:
Επώνυμο:	Κινητό τηλέφωνο:
Διεύθυνση:	Α.Φ.Μ.:
Επάγγελμα:	Α.Δ.Τ.:
Πόλη:	Email:
Ταχυδρομικός Κώδικας:	FAX:
Χώρα:	

ΕΙΔΟΣ ΣΧΕΣΗΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ ΜΕ ΤΟ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ

Εξηγήστε τη σχέση σας με το υποκείμενο των δικαιωμάτων και το λόγο για τον οποίο ενεργείτε για λογαριασμό του:

ΕΙΔΟΣ ΣΧΕΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Πελάτης:	<input type="checkbox"/>	Προμηθευτής:	<input type="checkbox"/>
Συνεργάτης:	<input type="checkbox"/>	Άλλο:	<input type="checkbox"/>

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ – ΕΙΔΟΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ

Παρακαλούμε επιλέξτε το είδος του δικαιώματος που θέλετε να ασκήσετε:

Δικαίωμα πρόσβασης:	<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα φορητότητας:	<input type="checkbox"/>
Δικαίωμα διόρθωσης:	<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα εναντίωσης:	<input type="checkbox"/>
Δικαίωμα διαγραφής («δικαίωμα στη λήθη»):	<input type="checkbox"/>	Δικαίωμα αντίρρησης στις περιπτώσεις profiling:	<input type="checkbox"/>
Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας:	<input type="checkbox"/>		

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Περιγράψτε αναλυτικά και αιτιολογημένα το αίτημά σας:

--

ΣΧΕΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

Περιγράψτε τα έγγραφα που τυχόν επιθυμείτε να επισυνάψετε στην αίτηση. Εάν ενεργείτε για λογαριασμό άλλου υποκειμένου δικαιωμάτων, περιγράψτε και επισυνάψτε το σχετικό έγγραφο.

1).	2).
3).	4).
5).	6).

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΜΕ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΛΑΒΕΤΕ ΤΗΝ ΑΠΑΝΤΗΣΗ

Ταχυδρομικά:	<input type="checkbox"/>	Email:	<input type="checkbox"/>
Παραλαβή από την έδρα της Εταιρείας:	<input type="checkbox"/>	Άλλο (προσδιορίστε):	<input type="checkbox"/>

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που περιέχει η παρούσα αίτηση είναι ορθά και αληθή και αποδέχομαι την επεξεργασία τους από την Εταιρεία προκειμένου να εξεταστεί το αίτημά μου καθώς και ότι έλαβα γνώση της σχετικής Δήλωσης Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της Εταιρείας. Δηλώνω επίσης ότι σε περίπτωση που ενεργώ για λογαριασμό άλλου υποκειμένου δικαιωμάτων, η εξουσία μου αυτή είναι έγκυρη και ισχυρή και σε περίπτωση ανάκλησής της, αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω άμεσα την Εταιρεία.

Ημερομηνία

Υπογραφή Αιτούντος

.....

.....

Η ΕΘΝΙΚΗ LEASING ΑΕ δεσμεύεται, σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο, να αξιολογήσει το αίτημά σας και να λάβετε απάντηση εντός μηνός από την παραλαβή του. Η εν λόγω προθεσμία δύναται να παραταθεί έως 2 μήνες, εφόσον αυτό κρίνεται απαραίτητο λόγω της πολυπλοκότητας του αιτήματος ή και του αριθμού των αιτημάτων, οπότε στην περίπτωση αυτή θα ενημερωθείτε σχετικώς.