



Φόρμα Άσκησης Δικαιώματος Πρόσβασης

Αυτή η φόρμα χρησιμοποιείται για την άσκηση του δικαιώματος Πρόσβασης του υποκειμένου των δεδομένων σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων.

Στοιχεία αιτούντος:

Όνοματεπώνυμο:	
Διεύθυνση / ΤΚ - Περιοχή:	
Username (email):	
Τηλέφωνο επικοινωνίας:	

* παρακαλούμε συμπληρώστε τα στοιχεία του λογαριασμού σας

Τύπος αιτήματος: Αίτημα Άσκησης Δικαιώματος Πρόσβασης

Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που συνιστούν αντικείμενο επεξεργασίας:

Λεπτομέρειες αιτήματος:



Λόγοι αιτήματος:

--

Δια της παρούσης υπεύθυνα δηλώνω ότι σε περίπτωση σχετικού αιτήματος από την εταιρεία, θα προβάω σε περαιτέρω προσδιορισμό πληροφοριών ή δραστηριοτήτων επεξεργασίας που σχετίζονται με το αίτημά μου, προκειμένου αυτό να ικανοποιηθεί, όταν αυτό αφορά μεγάλες ποσότητες πληροφοριών. Επίσης, κατανοώ και αποδέχομαι ότι η άσκηση αυτού του δικαιώματος δεν δύναται να επηρεάσει αρνητικά δικαιώματα ή ελευθερίες άλλων όπως το επαγγελματικό απόρρητο, ή το δικαίωμα διανοητικής ιδιοκτησίας και ειδικότερα το δικαίωμα του δημιουργού που προστατεύει το λογισμικό.

Υπογραφή:	
Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία:	

Η παρούσα φόρμα θα πρέπει να σταλεί **υπογεγραμμένη και με συμπληρωμένα όλα τα πεδία** προς:
Info Quest Technologies SA
Αργυρουπόλεως 2Α, 17676 Καλλιθέα
Υπ' όψη υπεύθυνου GDPR

Εναλλακτικά μπορείτε να την στείλετε
μέσω FAX στο 211 999 1750
με ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο προς dataprotection@mistore-greece.gr
Online μέσω της Δήλωσης Απορρήτου στο:
<https://www.mistore-greece.gr/Special-Pages/Help/xrhsima/privacy-notice.aspx>
