



Φόρμα Άσκησης Δικαιώματος Διαγραφής Προσωπικών Δεδομένων

Αυτή η φόρμα χρησιμοποιείται για την άσκηση του δικαιώματος Διαγραφής των Προσωπικών Δεδομένων 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 Διαγραφής των Προσωπικών Δεδομένων

Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που συνιστούν αντικείμενο επεξεργασίας:

Λεπτομέρειες αιτήματος:



--

Λόγοι αιτήματος:

--

Περαιτέρω αιτούμαι να ενημερωθώ για τους αποδέκτες των δεδομένων μου προσωπικού χαρακτήρα.

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>
