**Φόρμα Άσκησης Δικαιωμάτων του Υποκειμένου**

Σύμφωνα με τον Κανονισμό 679/2016 της Ε.Ε και τους εφαρμοστικούς Νόμους, τα υποκείμενα των δεδομένων έχουν τα κάτωθι δικαιώματα και η ετερόρρυθμη εταιρία µε την επωνυμία «**ΜΟΝΑΔΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ Χ. ΤΣΑΜΠΟΥΡΑΣ Κ ΣΙΑ Ε.Ε.»** και το διακριτικό τίτλο «ΑΙΓΛΗ CARE» επεξεργάζεται, διαχειρίζεται, αποθηκεύει και ασφαλίζει με σεβασμό τα προσωπικά δεδομένα, τόσο λόγω της υποχρέωσης συμμόρφωσης, όσο και λόγω του σεβασμού στην ανθρώπινη οντότητα.

Παρακάτω εμφανίζονται τα δικαιώματα του υποκειμένου, καθώς και ο τρόπος με τον οποίο μπορεί να τα ασκήσει.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Δικαίωματα**  **Υποκειμένων** | **Περιορισμοί** | **Άσκηση** |
| 1 | Της ενημέρωσης | Το δικαίωμα της ενημέρωσης μπορεί να ασκηθεί από το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων εφόσον είναι ενήλικος και έχει δικαιοπρακτική ικανότητα, άλλως από τον γονέα ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του | Επιθυμώ να ενημερωθώ για:  τα είδη των δεδομένων που επεξεργάζεται η Επιχείρηση  το που κοινοποιούνται τα δεδομένα μου  το διάστημα που διατηρεί η Επιχείρηση τα δεδομένα μου  άλλο  Αναφέρατε: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | Της πρόσβασης | Το δικαίωμα της πρόσβασης μπορεί να ασκηθεί από το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων εφόσον είναι ενήλικος και έχει δικαιοπρακτική ικανότητα, άλλως από τον γονέα ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του | Επιθυμώ αντίγραφο του φακέλου μου, και συγκεκριμένα:  Αναφέρατε: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | Της διόρθωσης | Το δικαίωμα της διόρθωσης μπορεί να ασκηθεί από το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων εφόσον είναι ενήλικος και έχει δικαιοπρακτική ικανότητα, άλλως από τον γονέα ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του | Επιθυμώ να κάνω την εξής διόρθωση στα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | Στη λήθη | Το δικαίωμα της διαγραφής μπορεί να ασκηθεί από το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων εφόσον είναι ενήλικος και έχει δικαιοπρακτική ικανότητα, άλλως από τον γονέα ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του αυστηρά μετά την πάροδο της 20ετίας, που υπαγορεύει η κείμενη νομοθεσία. | Επιθυμώ, εφόσον δεν προσκρούει σε διάταξη νόμου ή στο συμφέρον μου ή δεν αποτελεί νόμιμη υποχρέωση της επιχείρησης , να διαγραφεί:  το σύνολο των δεδομένων που με αφορούν  τα εξής δεδομένα που με αφορούν:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5 | Του περιορισμού  της επεξεργασίας | Το δικαίωμα του περιορισμού της επεξεργασίας μπορεί να ασκηθεί από το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων εφόσον είναι ενήλικος και έχει δικαιοπρακτική ικανότητα, άλλως από τον γονέα ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του, αυστηρά μετά την παύση των έννομων υποχρεώσεων της Επιχείρησης. | Επιθυμώ τον περιορισμό της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν διότι:  αμφισβητώ την ακρίβεια τους  δεν απαιτείται πλέον η επεξεργασία από την Επιχείρηση  άλλο  Αναφέρατε: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 6 | Της φορητότητας | Το δικαίωμα της φορητότητας μπορεί να ασκηθεί από το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων εφόσον είναι ενήλικος και έχει δικαιοπρακτική ικανότητα, άλλως από τον γονέα ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του, αυστηρά μετά την παύση των έννομων υποχρεώσεων της Επιχείρησης. | Επιθυμώ:  να λάβω, σε έντυπη μορφή, τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν  να διαβιβαστούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7 | Της εναντίωσης | Το δικαίωμα της εναντίωσης μπορεί να ασκηθεί από το υποκείμενο των προσωπικών δεδομένων εφόσον είναι ενήλικος και έχει δικαιοπρακτική ικανότητα, άλλως από τον γονέα ή τον δικαστικό συμπαραστάτη του, αυστηρά μετά την παύση των έννομων υποχρεώσεων της Επιχείρησης. | Επιθυμώ να παύσει η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων διότι:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία: |  |
| Ονοματεπώνυμο Αιτούντος: |  |
| ΑΦΜ ή Α.Δ.Τ.: |  |
| Διεύθυνση: |  |
| Είδος σχέσης (σε περίπτωση που δεν δύναται να υπογράψει το υποκείμενο των δεδομένων): |  |