

ΦΟΡΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Γενικού Κανονισμού Προσωπικών Δεδομένων (ΓΚΠΔ) (ΕΕ) 2016/679 (άρθρα 15-22)

Η επιχείρηση με την επωνυμία «**ACADEMY SKILLS ΚΕΚ ΕΠΕ**», που εδρεύει στην **Ελευσίνα**, επί της οδού **Ηρώων Πολυτεχνείου 34, ΤΚ 19200**, στο εξής η «**Επιχείρηση**», είναι Υπεύθυνος Επεξεργασίας των Προσωπικών Δεδομένων που συλλέγει & επεξεργάζεται στα πλαίσια των δραστηριοτήτων της.

Στην επιχείρηση θέτουμε ως προτεραιότητα την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, ως μέρος της φιλοσοφίας μας. Γνωρίζουμε ότι η εμπιστευτικότητα των Προσωπικών Δεδομένων σας είναι ιδιαίτερα σημαντική για εσάς & προσπαθούμε να είμαστε όσο το δυνατόν πιο διαφανείς στον τρόπο με τον οποίο σας εξυπηρετούμε. Για αυτό θεωρούμε χρέος μας να σας ενημερώσουμε για τα δικαιώματα που έχετε αναφορικά με τη συλλογή & επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και να σας διευκολύνουμε στην άσκησή τους.

Διαδικασία

Η επιχείρηση, είναι υποχρεωμένη πριν την απάντηση ενός αιτήματος να προβεί σε ταυτοποίησή σας.

Εφόσον επιθυμείτε, μπορείτε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε την παρούσα αίτηση απ' ευθείας:

α) Στο e-mail : info@academyskills.gr

β) Μέσω ταχυδρομικής αποστολής, με την ένδειξη «**Άσκηση Δικαιωμάτων στα Πλαίσια του Κανονισμού GDPR**».

Θα απαντήσουμε στο αίτημά σας εντός ενός μηνός από την παραλαβή του, εφόσον αυτό είναι εφικτό, ειδάλλως θα σας ενημερώσουμε σχετικώς για τυχόν παράταση της προθεσμίας.

Παρακαλώ επιλέξτε ποιο από τα παρακάτω δικαιώματα σας θέλετε να ασκήσετε:

Δικαίωμα Πρόσβασης στα Προσωπικά μου Δεδομένα

Επιθυμώ:

- | | |
|---|--------------------------|
| * Ενημέρωση, η επιχείρηση, επεξεργάζεται προσωπικά μου δεδομένα | <input type="checkbox"/> |
| * Επιπλέον πληροφόρηση αναφορικά με τα προσωπικά μου δεδομένα, που επεξεργάζεται η επιχείρηση, και ειδικότερα: | <input type="checkbox"/> |
| - τους σκοπούς επεξεργασίας | <input type="checkbox"/> |
| - τις κατηγορίες προσωπικών δεδομένων | <input type="checkbox"/> |
| - τους αποδέκτες ή τις κατηγορίες παραληπτών των προσωπικών μου δεδομένων | <input type="checkbox"/> |
| - τα δικαιώματά μου | <input type="checkbox"/> |
| - το χρονικό διάστημα αποθήκευσης των δεδομένων μου | <input type="checkbox"/> |
| - την ύπαρξη αυτοματοποιημένης λήψης αποφάσεων, συμπεριλαμβανομένης της κατάρτισης προφίλ και πληροφορίες σχετικά με τη λογική που ακολουθείται, καθώς και τη σημασία και τυχόν συνέπειες | <input type="checkbox"/> |
| - εάν και με ποιο τρόπο δεδομένα μου διαβιβάζονται σε τρίτες χώρες | <input type="checkbox"/> |
| * Αντίγραφο των κάτωθι προσωπικών μου δεδομένων: | <input type="checkbox"/> |
| | |
| | |

Δικαίωμα Διόρθωσης / Συμπλήρωσης των Προσωπικών μου Δεδομένων

Επιθυμώ:

* Διόρθωση των κάτωθι ανακριβών προσωπικών μου δεδομένων

* Συμπλήρωση των κάτωθι ελλιπών προσωπικών μου δεδομένων

Δικαίωμα Εναντίωσης σε σχέση με τα Προσωπικά μου Δεδομένα

Επιθυμώ:

* Διακοπή της παρακάτω επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων

Επειδή:

.....

* Να μην υπόκειμαι στην παρακάτω αυτοματοποιημένη επεξεργασία δεδομένων

Επειδή:

.....

* Την ανάκληση της παρακάτω απόφασης, που βασίστηκε σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία δεδομένων

Επειδή:

.....

* Ανθρώπινη παρέμβαση στην παρακάτω αυτοματοποιημένη επεξεργασία δεδομένων

Επειδή:

.....

Δικαίωμα Διαγραφής των Προσωπικών μου Δεδομένων

* **Επιθυμώ** διαγραφή των κάτωθι προσωπικών μου δεδομένων:

.....

Δικαίωμα Περιορισμού της επεξεργασίας των Προσωπικών μου Δεδομένων

* **Επιθυμώ** περιορισμό της κάτωθι επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων

.....
.....

Επειδή:

- αμφισβητώ την ακρίβεια των προσωπικών μου δεδομένων και έως ότου επαληθευτεί η ακρίβεια αυτών
- θεωρώ την επεξεργασία παράνομη και αντί της διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων επιθυμώ τον περιορισμό της χρήσης τους
- Η επιχείρηση, δεν χρειάζεται πλέον τα προσωπικά μου δεδομένα αλλά απαιτώ τη διατήρησή τους για τη θεμελίωση, την άσκηση ή την υποστήριξη νομικών αξιώσεων
- έχω αντιρρήσεις και έως ότου επαληθευθεί κατά πόσον η επιχείρηση έχει επιτακτικούς και νόμιμους λόγους για τη συνέχιση της επεξεργασίας, οι οποίοι υπερिशύουν των δικών μου λόγων

Δικαίωμα Φορητότητας των Προσωπικών μου Δεδομένων

Επιθυμώ:

* Μεταφορά των κάτωθι προσωπικών μου δεδομένων:

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

* Σε εμένα ή

* απευθείας σε άλλο Οργανισμό, εφόσον είναι τεχνικά εφικτό (παρακαλώ αναφέρετε και στοιχεία επικοινωνίας του Οργανισμού)

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

Ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/-η, _____, με στοιχεία επικοινωνίας

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. Κατανοώ ότι την επιχείρηση οφείλει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και να επικοινωνήσει μαζί μου, εφόσον χρειαστεί, στο πλαίσιο απάντησης του αιτήματός μου.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____