|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ** | | | |
| Με τη χρήση του παρόντος εντύπου, κάθε φυσικό πρόσωπο δύναται να ασκήσει τα δικαιώματά του που έχουν θεσπιστεί από το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και την ελληνική νομοθεσία (Νόμος 4624/2019) και αφορούν στα προσωπικά δεδομένα του που επεξεργάζεται η Τράπεζα.  Ως υπεύθυνος επεξεργασίας των δεδομένων σας, η Τράπεζα, σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο, δεσμεύεται να αξιολογήσει το αίτημά σας και να προχωρήσει στην ικανοποίησή του, εφόσον αυτό είναι δυνατό, εντός του προβλεπόμενου χρονικού πλαισίου.  Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα παρακάτω πεδία έτσι ώστε να εξασφαλιστεί η βέλτιστη διαχείριση του αιτήματός σας: | | | |
| **Προσωπικά στοιχεία φυσικού προσώπου που ασκεί το δικαίωμα** | | | |
| Όνομα: | Click here to enter text. | Ημερομηνία Γέννησης: | Click here to enter text. |
| Επώνυμο: | Click here to enter text. | Τηλέφωνο επικοινωνίας: | Click here to enter text. |
| Διεύθυνση: | Click here to enter text. | E-mail: | Click here to enter text. |
| **Ασκούμενο δικαίωμα** (*Είδος δικαιώματος που θέλετε να ασκήσετε):* | | | |
| Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα  Διόρθωση ανακριβών / συμπλήρωση ελλιπών προσωπικών μου δεδομένων  Διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων  Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων  Φορητότητα των προσωπικών μου δεδομένων  Εναντίωση στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων  Ανάκληση της συγκατάθεσης στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων  Παρακαλούμε όπως καταγράψετε αναλυτικά το αίτημά σας στο παρακάτω πεδίο: | | | |
| Click here to enter text. | | | |
| **Επιλογή του μέσου επικοινωνίας με το οποίο επιθυμείτε να επικοινωνούμε μαζί σας για την εξέλιξη του αιτήματός σας** | | | |
| E-mail  Φυσική αλληλογραφία | | | |
| **Επιβεβαίωση Ταυτότητας**  Για να προχωρήσει η Τράπεζα στην υλοποίηση οποιουδήποτε αιτήματος, απαιτείται η επιβεβαίωση της ταυτότητάς σας. Για την επιβεβαίωση της ταυτότητάς σας, παρακαλούμε όπως επισυνάψετε στην παρούσα αίτηση ένα εκ των παρακάτω αντιγράφων:  Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας  Δίπλωμα Οδήγησης  Διαβατήριο  Άλλο επίσημο έγγραφο στο οποίο αναγράφονται τα στοιχεία σας ή/ και η διεύθυνσή σας | | | |
| **Υπεύθυνη Δήλωση**  Ο/Η Click here to enter text. δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω διαβάσει και αποδεχθεί τους όρους της αίτησης και επιβεβαιώνω ότι τα στοιχεία που παρέχω στην Τράπεζα είναι σωστά. Κατανοώ ότι η Τράπεζα έχει το δικαίωμα να ελέγξει τα στοιχεία μου καθώς και να ζητήσει επιπλέον πληροφορίες για σκοπό επαλήθευσής τους.  **Ονοματεπώνυμο:** Click here to enter text. **Ημερομηνία:** Click here to enter text. | | | |
| **Επεξεργασία της Αίτησης**  Παρακαλούμε όπως αποστείλετε την παρούσα αίτηση καθώς και ένα εκ των αντιγράφων τα οποία αναφέρονται παραπάνω στην «Επιβεβαίωση Ταυτότητας» με μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (email) στην ηλεκτρονική διεύθυνση [dpo@bankofgreece.gr](mailto:dpo@bankofgreece.gr) ή ταχυδρομικά στην ακόλουθη διεύθυνση: ΤΡΑΠΕΖΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ, Ελ. Βενιζέλου 21, ΑΘΗΝΑ 10250 (Υπόψη Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων). | | | |