

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (GDPR)**

Με τη χρήση του παρόντος, κάθε φυσικό πρόσωπο δύναται να ασκήσει τα δικαιώματά του που έχουν θεσπιστεί από το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων και αφορούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα του που επεξεργάζεται η Κ.Ε. HEALTH - TRAVEL Ο.Ε.

Ως υπαίθυνος επεξεργασίας των δεδομένων σας, η Κ.Ε. HEALTH - TRAVEL Ο.Ε., δεσμεύεται να αξιολογήσει το αίτημά σας και να προχωρήσει στην ικανοποίησή του, εφόσον αυτό είναι δυνατό, εντός του προβλεπόμενου από τη νομοθεσία χρονικού πλαισίου.

Σε περίπτωση αδυναμίας, ή ανάγκης καθυστέρησης της ικανοποίησής του θα ενημερωθείτε, εντός μηνός από την υποβολή του, για τους λόγους της αδυναμίας ή της καθυστέρησης.

Απαραίτητη προϋπόθεση για την εξυπηρέτηση κάθε αιτήματος είναι η εξακρίβωση της ταυτότητας σας.

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα παρακάτω πεδία έτσι ώστε να εξασφαλιστεί η βέλτιστη διαχείριση του αιτήματός σας.

**A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ (ΠΡΟΣΩΠΟ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ Η ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ)****ΟΝΟΜΑ:****ΕΠΙΘΕΤΟ:****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:****ΠΕΡΙΟΧΗ:****ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:****ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:****ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:****EMAIL:****B. ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

Σε περίπτωση που θέλετε κάποια βοήθεια για την υποβολή παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με την Επιχείρησή είτε ταχυδρομικά στη διεύθυνση: Υπόμιν Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων, (στοιχεία Κ.Ε. HEALTH - TRAVEL Ο.Ε.), είτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση: [compliance@ygeiamou.gr](mailto:compliance@ygeiamou.gr) ώστε να σας δοθούν περαιτέρω οδηγίες.

**Γ. ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Γ.1 ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΤΙ Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΚΡΑΤΑΕΙ ΚΑΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΖΕΤΑΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΟΥ   | <input type="checkbox"/> |
| Γ.2 ΛΗΨΗ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΜΟΥ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.3 ΛΗΨΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΩΣ ΠΡΟΣ:  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.3.1. ΤΟΝ ΤΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ ΤΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΜΟΥ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.3.2. ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΜΟΥ ΠΟΥ ΕΠΕΞΕΡΓΑΖΕΤΑΙ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.3.3. ΤΟΥΣ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΜΟΥ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.3.4. ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΜΟΥ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.3.5. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΤΑΝΤΙΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΜΟΥ ΑΠΟ ΠΛΗΓΕΣ ΕΚΤΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ                           | <input type="checkbox"/> |
| Γ.3.6. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΕΣ ΜΕ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΜΟΥ ΚΑΙ ΤΟΝ ΑΝΤΙΚΤΥΠΟ ΤΗΣ ΣΕ ΜΕΝΑ                | <input type="checkbox"/> |
| Γ.3.7. ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΟΥ ΜΕΤΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΑ ΜΕΤΡΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΠΟΥ ΕΠΙΚΡΑΤΟΥΝ | <input type="checkbox"/> |
| Γ.4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.5. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.6. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ   | <input type="checkbox"/> |
| Γ.7. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.8. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΕΝΑΝΤΙΩΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ  | <input type="checkbox"/> |
| Γ.9. ΚΑΤΙ ΑΛΛΟ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΜΟΥ<br>Περιορίστε από κάτω   | <input type="checkbox"/> |

**Δ. Επιλογή του μέσου επικοινωνίας με το οποίο επιθυμείτε να επικοινωνήσουμε μαζί σας για την εξέλιξη του αιτήματός σας**

- E-mail       Τηλεφωνική επικοινωνία       Αλληλογραφία

Υπογραφή

Ημερομηνία

Ημερομηνία: 20.....

Τρόπος αποστολής:

Ηλεκτρονικά στο [compliance@ygeiamou.gr](mailto:compliance@ygeiamou.gr) – ταχυδρομικά στο Τ.Θ ΑΓΡΑΦΩΝ 5, ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ / ΑΤΤΙΚΗΣ, 15123