

**ΦΟΡΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΟΡΘΩΣΗΣ**

Αυτή η φόρμα χρησιμοποιείται για την άσκηση του δικαιώματος διόρθωσης του υποκειμένου των δεδομένων σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων.

**Στοιχεία αιτούντος:**

Όνομα:	
Επώνυμο:	
e-mail:	
Τηλέφωνο:	
Κωδικός Πελάτη:	

**Τύπος αιτήματος:**      **Αίτημα Άσκησης Δικαιώματος Διόρθωσης**

**Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που συνιστούν αντικείμενο επεξεργασίας:**

--

**Λεπτομέρειες αιτήματος:**

--

**Λόγοι αιτήματος:**

--

<b>Υπογραφή:</b>	
<b>Όνοματεπώνυμο:</b>	
<b>Ημερομηνία:</b>	

Η φόρμα αυτή υποβάλλεται:

Στο site [www.qzone.gr](http://www.qzone.gr)

e-mail: [dataprotection@qzone.gr](mailto:dataprotection@qzone.gr)

Ταχυδρομική διεύθυνση: Αργυρουπόλεως 2<sup>Α</sup>, 17676, Καλλιθέα, υπ' όψη Υπευθύνου GDPR.