

ΦΟΡΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

Αυτή η φόρμα χρησιμοποιείται για την άσκηση του δικαιώματος περιορισμού της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων του υποκειμένου, σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων.

Στοιχεία αιτούντος:

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

Τύπος αιτήματος: Αίτημα Άσκησης Δικαιώματος Περιορισμού της Επεξεργασίας των Προσωπικών Δεδομένων

Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που συνιστούν αντικείμενο επεξεργασίας:

--

Λεπτομέρειες αιτήματος:

--

Λόγοι αιτήματος:

--

Υπογραφή:	
Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία:	

Η φόρμα αυτή υποβάλλεται:

Στο site www.qzone.gr

e-mail: dataprotection@qzone.gr

Ταχυδρομική διεύθυνση: Αργυρουπόλεως 2^Α, 17676, Καλλιθέα, υπ' όψη Υπευθύνου GDPR.