

**ΦΟΡΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ**

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

**Στοιχεία αιτούντος:**

Όνομα:	
Επώνυμο:	
e-mail:	
Τηλέφωνο:	-

Τύπος αιτήματος:      Αίτημα Άσκησης Δικαιώματος Πρόσβασης

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

--

**Λεπτομέρειες αιτήματος:**

--

**Λόγοι αιτήματος:**

--

*Δια της παρούσης υπεύθυνα δηλώνω ότι σε περίπτωση σχετικού αιτήματος από την εταιρεία, θα προβώ σε περαιτέρω προσδιορισμό πληροφοριών ή δραστηριοτήτων επεξεργασίας που*

σχετίζονται με το αίτημά μου, προκειμένου αυτό να ικανοποιηθεί, όταν αυτό αφορά μεγάλες ποσότητες πληροφοριών. Επίσης, κατανοώ και αποδέχομαι ότι η άσκηση αυτού του δικαιώματος δεν δύναται να επηρεάσει αρνητικά δικαιώματα ή ελευθερίες άλλων όπως το επαγγελματικό απόρρητο, ή το δικαίωμα διανοητικής ιδιοκτησίας και ειδικότερα το δικαίωμα του δημιουργού που προστατεύει το λογισμικό.

<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.