| ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ Το Γραφείο Πίστης της Ελλάδας | ***ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ*** | ΣΕΛΙΔΑ | ΚΩΔΙΚΟΣ |
|---|---|---|---|
| | | 1 από 1 | Ε-ΕΚ 01-25 |

**Προς την**
**ΤΡΑΠΕΖΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΑΕ**
**ΑΡΙΘΜΟΣ Γ.Ε.ΜΗ. : 002594101000**
**Αλαμάνας 1**
**151 25 Μαρούσι**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: _____ ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: _____ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ | ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ Ή ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ

ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ (ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ) Ή ΚΑΙ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

**ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΟΔΟΣ: _____ ΑΡΙΘ.: _____ ΤΑΧ.ΚΩΔ: _____ ΠΟΛΗ: _____ ΝΟΜΟΣ: _____

**ΑΛΛΕΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ**

ΟΔΟΣ: _____ ΑΡΙΘ.: _____ ΤΑΧ.ΚΩΔ: _____ ΠΟΛΗ: _____ ΝΟΜΟΣ: _____

Με την παρούσα:

- ☐ Αιτούμαι διόρθωση του/των κάτωθι δεδομένου/ων μου:…….. και συνημμένα προσκομίζω δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν την ανάγκη διόρθωσης.
- ☐ Αιτούμαι διαγραφή δεδομένων μου
- ☐ Αιτούμαι περιορισμό της επεξεργασίας δεδομένων μου
- ☐ Αντιτάσσομαι στην επεξεργασία δεδομένων μου
- ☐ Αιτούμαι την φορητότητα των δεδομένων μου (αφορά μόνον τα δεδομένα που συλλέγονται από το ίδιο το υποκείμενο)

Για τους κάτωθι λόγους:

_____
_____
_____

- ☐ **ΑΡΧΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ**
- ☐ **ΑΡΧΕΙΟ ΣΑΥ-ΣΥΠ** (δεδομένα αθέτησης υποχρεώσεων & Υποθηκών-προσημειώσεων)
- ☐ **ΑΡΧΕΙΟ ΣΣΧ** (δεδομένα συγκέντρωσης χορηγήσεων)
- ☐ **ΑΡΧΕΙΟ ΣΤΔ** (απολεσθέντων-κλεμμένων δελτίων ταυτοτήτων & διαβατηρίων)
- ☐ **ΑΡΧΕΙΟ ΣΚΣΕ** (καταγγελθεισών συμβάσεων επιχειρήσεων)
- ☐ **ΑΡΧΕΙΟ ΣΕΠΕΔ** (εκχωρημένων απαιτήσεων από συμβάσεις/πιστοποιήσεις εκτέλεσης δημοσίων έργων)
- ☐ **ΑΡΧΕΙΟ** δεδομένων εταιριών από **ΦΕΚ-ΓΕΜΗ** (Μέλη ΔΣ, Διαχειριστές, Εταίροι)
- ☐ **ΑΡΧΕΙΟ ΤΣΕΚ** (ελέγχου κινδύνων)
- ☐ **SCORING** (σύστημα βαθμολόγησης πιστοληπτικής συμπεριφοράς)
- ☐ **ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ**

Επιθυμώ να ενημερωθώ για τον αριθμό πρωτοκόλλου του αιτήματός μου στην ηλεκτρονική διεύθυνση :

EMAIL _____

**Η Εταιρία έχει δικαίωμα να αρνηθεί το αίτημα διαγραφής ή περιορισμού ή εναντίωσης, εάν η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη θεμελίωση, άσκηση ή υποστήριξη νόμιμων δικαιωμάτων της ή την εκπλήρωση υποχρεώσεών της, ή/και δεν τεκμηριώνεται επαρκώς το αίτημα.**

**Παρακαλώ η απάντηση να σταλεί στη διεύθυνση:**

ΟΔΟΣ: _____ ΑΡΙΘ.: _____ ΤΑΧ.ΚΩΔ: _____ ΠΟΛΗ: _____

Επιστρεφόμενες/ μη αναζητηθείσες συστημένες επιστολές της εταιρίας προς τους πολίτες, τηρούνται στην ΤΕΙΡΕΣΙΑΣ για τρεις (3) μήνες από την επιστροφή τους. Μετά την παρέλευση του διαστήματος αυτού κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να λάβει μόνον αντίγραφο.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΗΜΕΡ/ΝΙΑ

**Βεβαιώ υπευθύνως την ακρίβεια των ανωτέρω (βεβαίωση του γνησίου υπογραφής από Αρμόδια Δημόσια Αρχή, εφόσον η αποστολή της αίτησης γίνεται ταχυδρομικά)**