

Αίτηση Άσκησης Δικαιώματος Φορητότητας των Προσωπικών μου Δεδομένων

Η ανώνυμη εταιρία με την επωνυμία « **EXTRA ASSISTANCE ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ** » και το διακριτικό τίτλο « **EXTRA ASSISTANCE A.E.** » που εδρεύει στο Βύρωνα Αττικής, επί της οδού Νικολάου Αρώνη στον αρ. 38 με αριθμό Γ.Ε.ΜΗ. 136820801000 και με Α.Φ.Μ. 800693926, η οποία εκπροσωπείται νόμιμα, καλούμενη εφεξής ως « η Εταιρία » είναι υπεύθυνη για την επεξεργασία προσωπικών σας δεδομένων. Στην Εταιρία πρωταρχική αξία αποτελεί ο σεβασμός στον πελάτη και η δημιουργία σχέσης εμπιστοσύνης, για αυτό έχουμε θέσει ως στρατηγικό στόχο τη διασφάλιση της μέγιστης προστασίας των προσωπικών σας δεδομένων και θεωρούμε χρέος μας να σας ενημερώσουμε για τα δικαιώματα που έχετε αναφορικά με τη συλλογή και επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και να σας διευκολύνουμε στην άσκησή τους.

Διαδικασία

Εφόσον επιθυμείτε, μπορείτε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε την παρούσα αίτηση απ' ευθείας:

α) Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο email personaldata@extra.com.gr.

β) Μέσω ταχυδρομικής αποστολής με την ένδειξη « ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ » προς « **EXTRA ASSISTANCE ΟΔΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ** », Βύρωνα Αττικής, οδός Νικολάου Αρώνη, αριθμός 38, Τ.Κ. 16231.

Θα απαντήσουμε στο αίτημά σας εντός ενός (1) μηνός από την παραλαβή του, εφόσον αυτό είναι εφικτό, ειδάλλως θα σας ενημερώσουμε σχετικώς για τυχόν παράταση της προθεσμίας.

Ταυτοποίηση

Η Εταιρία είναι υποχρεωμένη πριν την απάντηση ενός αιτήματος να προβεί σε ταυτοποίηση του αιτούντος. Για το σκοπό αυτό θα πρέπει να επισυνάψετε επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή αντίστοιχου εγγράφου.

Δικαίωμα

Επιθυμώ:

Μεταφορά των κάτωθι προσωπικών μου δεδομένων :

- 1)
- 2)
- 3)

σε μένα ή απευθείας σε άλλο Οργανισμό, εφόσον είναι τεχνικά εφικτό παρακαλώ αναφέρετε και στοιχεία επικοινωνίας του Οργανισμού) :

.....
.....
.....

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος _____ επιβεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχω μέσω της παρούσας αίτησης είναι αληθείς και ακριβείς και ότι είμαι το υποκείμενο στο οποίο αφορούν τα ως άνω προσωπικά δεδομένα.

Κατανοώ ότι η Εταιρία οφείλει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και να επικοινωνήσει μαζί μου εφόσον χρειαστεί στο πλαίσιο απάντησης του αιτήματός μου.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ___/___/____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ