|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ**  **ΤΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΜΟΥ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ** |
| Η επιχείρηση με τη διακριτική επωνυμία «ΠΡΟΤΥΠΟ ΠΑΙΔΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΝΗΠΙΑΚΟΣ ΚΗΠΟΣ» και «ΝΕΟΣ ΝΗΠΙΑΚΟΣ ΚΗΠΟΣ» (εφεξής «Επιχείρηση»), όπως νόμιμα εκπροσωπείται από την κυρία Κουντουρούδη Αναστασία, ως ιδιοκτήτρια αυτής είναι υπεύθυνη για την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.  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:  α) Στο e-mail : **info@nipiakoskipos.gr**  β) Μέσω ταχυδρομικής αποστολής, με την ένδειξη “GDPR”, προς **ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΟΥΝΤΟΥΡΟΥΔΗ, «ΝΕΟΣ ΝΗΠΙΑΚΟΣ ΚΗΠΟΣ», ΠΕΣΤΩΝ 30- ΤΟΥΜΠΑ, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, T.K 54453** |
| **Ταυτοποίηση**  Η Επιχείρηση 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 νόμιμου εγγράφου. Θα απαντήσουμε στο αίτημά σας εντός ενός μηνός από την παραλαβή του, εφόσον αυτό είναι εφικτό, ειδάλλως θα σας ενημερώσουμε σχετικώς για τυχόν παράταση της προθεσμίας. |
| **Δικαίωμα**  Επιθυμώ:  Διαγραφή των κάτωθι προσωπικών μου δεδομένων:  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 «Επιχείρηση» οφείλει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και να επικοινωνήσει μαζί μου εφόσον χρειαστεί στο πλαίσιο απάντησης του αιτήματός μου.  **Υπογραφή**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ημερομηνία**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |