

ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Με το παρόν έντυπο μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας, όπως προκύπτουν από το ισχύον κανονιστικό και νομοθετικό πλαίσιο για την προστασία των προσωπικών σας δεδομένων. Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε τα παρακάτω πεδία για την καλύτερη διαχείριση του αιτήματός σας.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ/ ΣΥΖΥΓΟΥ		ΑΦΜ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ				
ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΠΟΛΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	E-mail		

ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ ΔΙΚΑΙΩΜΑ

- ☐ Α. Δικαίωμα πρόσβασης στα προσωπικά μου δεδομένα
- ☐ Β. Δικαίωμα διόρθωσης των προσωπικών μου δεδομένων
- ☐ Γ. Δικαίωμα διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων
- ☐ Δ. Δικαίωμα περιορισμού επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων
- ☐ Ε. Δικαίωμα στη φορητότητα των προσωπικών μου δεδομένων
- ☐ ΣΤ. Δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ//

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΕΛΑΤΗ

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 CrediaBank Ανώνυμη Τραπεζική Εταιρεία οφείλει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και να επικοινωνήσει μαζί μου εφόσον χρειαστεί στο πλαίσιο της ικανοποίησης του αιτήματός μου.