

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

1. Με τη χρήση του παρόντος εντύπου, ως φυσικά πρόσωπα που συναλλάσσονται με την Εταιρεία μας, «Mototrend S.A.» (εφεξής «Εταιρεία») μπορείτε να ασκήσετε τα προβλεπόμενα Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (Ε.Ε.) 2016/679 δικαιώματά σας, που αφορούν στα δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα που επεξεργάζεται η Εταιρεία μας.
2. Η Εταιρεία μας σας ενημερώνει ότι δεσμεύεται, σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο, να αξιολογήσει το αίτημά σας και να προχωρήσει στην ικανοποίησή του, εφόσον αυτό είναι δυνατόν, εντός του προβλεπομένου χρονικού πλαισίου. Σε κάθε περίπτωση, θα ενημερώνεστε άμεσα για οιαδήποτε εξέλιξη σχετικά με την πορεία του αιτήματός σας.
3. Μπορείτε να υποβάλετε το έντυπο αιτήματος παροχής πληροφοριών με τους εξής τρόπους:
 - είτε ηλεκτρονικά, με αποστολή στο email: info@voge.gr
 - είτε με ταχυδρομική αποστολή στα γραφεία της Εταιρείας μας (οδός Βρυούλων 56, Νέα Φιλαδέλφεια, ΤΚ 14341, Αθήνα).
4. Τα δεδομένα που μας παρέχετε κατά τη συμπλήρωση του παρόντος εντύπου, θα χρησιμοποιηθούν από την Εταιρεία μας αποκλειστικά για την εξέταση και ικανοποίηση του αιτήματός σας. Ανάλογα με τη φύση του αιτήματός σας, οι πληροφορίες σας θα διαβιβασθούν στα αρμόδια τμήματα της Εταιρείας μας με σκοπό την έγκαιρη και έγκυρη εξέταση αυτού.
5. Η Εταιρεία μας θα καταβάλει κάθε δυνατή προσπάθεια να προβεί στις απαιτούμενες ενέργειες εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία άσκησης του δικαιώματός σας (σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής από την ημερομηνία παραλαβής του), εκτός εάν οι εργασίες, που αφορούν στην ικανοποίηση του αιτήματός σας, χαρακτηρίζονται από ιδιαιτερότητες και/ή περιπλοκές, βάσει των οποίων η Εταιρεία διατηρεί το δικαίωμα να επεκτείνει το χρόνο ολοκλήρωσης των ενεργειών. Στην περίπτωση τυχόν παράτασης της σχετικής απάντησης, θα ενημερώνεστε σχετικά εντός τριάντα (30) ημερών από την υποβολή του αιτήματός σας
6. Η αίτηση με τα προσωπικά στοιχεία σας θα διατηρηθεί για χρονικό διάστημα πέντε (5) ετών στο αρχείο της Εταιρείας μας, υπό την επιφύλαξη παράτασης του σχετικού χρονικού διαστήματος σε περίπτωση άσκησης νομικών αξιώσεων και πάντως σύμφωνα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο. Σε περίπτωση που το αίτημα ασκείται από εργαζόμενο της Εταιρείας, αυτό θα διατηρείται για πέντε (5) έτη από την ημερομηνία λύσης της εργασιακής σχέσης.

7. Σε περίπτωση που κρίνετε ότι η άσκηση του δικαιώματός σας δεν ικανοποιηθεί, διατηρείτε το δικαίωμα να απευθυνθείτε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (<http://www.dpa.gr>).

8. Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας, μπορείτε πάντοτε να επικοινωνήσετε με την Εταιρεία μας τηλεφωνικά στο 2102585991 και ηλεκτρονικά info@voge.gr.

Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα κάτωθι πεδία, ούτως ώστε να εξασφαλισθεί η βέλτιστη διαχείριση και ικανοποίηση του αιτήματός σας:

1. Στοιχεία αιτούντος

Επώνυμο:		Όνομα:	
Ιδιότητα (π.χ. εργαζόμενος, συνεργάτης):			
Στοιχεία Διεύθυνσης ¹	Οδός:		Αριθμός:
	Τ.Κ.:	Πόλη:	
	Χώρα:		
Α.Φ.Μ.:			
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:			
Τηλ. επικοινωνίας ² :		Κινητό:	
FAX:			
Επισυναπτόμενα έγγραφα:			
1. Αντίγραφο δελτίου ταυτότητας <input type="checkbox"/>			
2. Άλλο αποδεικτικό στοιχείο ταυτοπροσωπίας <input type="checkbox"/>			

¹ Αίτημα μπορεί να υποβάλει μόνο το φυσικό πρόσωπο (Υποκείμενο), το οποίο αφορούν τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα. Συμπληρώστε υποχρεωτικά είτε την ταχυδρομική είτε την ηλεκτρονική σας διεύθυνση (e-mail), σε περίπτωση που επιθυμείτε έγγραφη απάντηση. Συμπληρώστε υποχρεωτικά είτε ένα τηλέφωνο επικοινωνίας, είτε τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου σας. Επίσης, το ΑΦΜ σας είναι υποχρεωτικό για την εξακρίβωση των στοιχείων σας και ευκολότερη διερεύνηση του αιτήματός σας.

² Το τηλέφωνο επικοινωνίας συμπληρώνεται για επικοινωνία με τον αιτούντα σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο από την Εταιρεία μας για τυχόν προσκόμιση επιπλέον στοιχείων είτε που αφορούν την εξακρίβωση των στοιχείων του είτε προς ικανοποίηση του σχετικού αιτήματός του.

2. Στοιχεία εκπροσώπου¹²

Επώνυμο:		Όνομα:	
Ιδιότητα:			
Στοιχεία Διεύθυνσης	Οδός:		Αριθμός:
	T.K.:	Πόλη:	
	Χώρα:		
Α.Φ.Μ.:			
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:			
Τηλ. επικοινωνίας:		Κινητό:	
FAX:			
Επισυναπτόμενα έγγραφα ⁴ :			
1. Αντίγραφο δελτίου ταυτότητας <input type="checkbox"/>			
2. Άλλο αποδεικτικό στοιχείο ταυτοπροσωπίας <input type="checkbox"/>			

3. Αίτημα άσκησης δικαιωμάτων³

<input type="checkbox"/> Δικαίωμα πρόσβασης
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα διόρθωσης
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα διαγραφής («δικαίωμα στη λήθη»)
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα εναντίωσης
<input type="checkbox"/> Δικαίωμα εναντίωσης στην αυτοματοποιημένη ατομική λήψη αποφάσεως και κατάρτιση προφίλ

¹ Σε περίπτωση εκπροσώπησης από τρίτο πρόσωπο, υποβάλλεται απαραίτητα το έγγραφο εξουσιοδότησης με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος - αιτούντος.

² Για την υποβολή του αιτήματος είναι υποχρεωτική η ταυτοποίηση του αιτούντος και η επισύναψη αντιγράφου του Δελτίου Ταυτότητας ή κάθε νομιμοποιητικού εγγράφου, που να αποδεικνύει την ταυτότητά του. Σε αντίθετη περίπτωση, το αίτημα καθίσταται αδύνατο να παραληφθεί και κατ' επέκταση να εξεταστεί από την Εταιρεία.

³ Ο αιτών υποχρεωτικά συμπληρώνει το δικαίωμα το οποίο επιθυμεί να ασκήσει.

- Δικαίωμα της ειδικότερης νομοθεσίας για την προστασία δεδομένων στις ηλεκτρονικές επικοινωνίες
- Δικαίωμα ανάκλησης της ήδη δοθείσας συγκατάθεσης

4. Περιγραφή αιτήματος⁴

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία μου είναι ακριβή και αληθή και συναινώ στην επεξεργασία αυτών από την Εταιρεία για το συγκεκριμένο σκοπό επεξεργασίας.

Τόπος, _____

Στοιχεία παραληφθέντος το αίτημα

Ημερομηνία, _____

Ο Αιτών

Υπογραφή αιτούντος

Υπογραφή παραληφθέντος

⁴ Προσδιορίστε αναλυτικά το αίτημά σας. Προς υποβοήθησή σας, μπορείτε να ενημερωθείτε ως προς τα δικαιώματά σας, στην ιστοσελίδα της Εταιρείας μας (<https://www.voge.gr>).