**Προς :**

**FlexFin Μονοπρόσωπη Ανώνυμη Εταιρεία**

**Πρακτορείας Επιχειρηματικών Απαιτήσεων**

**Γ.Ε.Μ.Η. 148121301000**

**Αιγιαλείας 54, Μαρούσι Αττικής Τ.Κ. 15125**

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΝ ΓΚΠΔ**

Η FlexFin M.A.E., ως Υπεύθυνη Επεξεργασίας των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα, σάς παρέχει με το παρόν έντυπο τη δυνατότητα να ασκήσετε τα απορρέοντα από το Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΓΚΠΔ) δικαιώματά σας, αναφορικά με τα προσωπικά σας δεδομένα τα οποία επεξεργάζεται η Εταιρεία. Η FlexFin δεσμεύεται να αξιολογήσει το αίτημά σας και να το ικανοποιήσει, εντός των προβλεπόμενων από τον ΓΚΠΔ χρονικών πλαισίων, εφόσον αυτό είναι εφικτό, και υπό τις προϋποθέσεις που θέτει ο νόμος. Σε κάθε περίπτωση θα ενημερώνεστε άμεσα για οποιαδήποτε εξέλιξη της πορείας του αιτήματός σας.

Παρακαλούμε όπως, για τη καλύτερη διαχείριση του αιτήματός σας, συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα παρακάτω πεδία. Επισημαίνεται ότι η αξιολόγηση του αιτήματός σας τελεί σε κάθε περίπτωση υπό τον όρο της προηγούμενης ταυτοποίησής σας, με την ολοκλήρωση της οποίας εκκινούν και οι προβλεπόμενες από τον ΓΚΠΔ προθεσμίες.

1. **Στοιχεία Φυσικού Προσώπου**

Όνομα: [ ]

Επώνυμο: [ ]

Διεύθυνση: [ ]

ΑΦΜ: [ ]

Αριθμός Εγγράφου Ταυτοποίησης (ΑΔΤ/Διαβατηρίου): [ ]

Τηλέφωνο επικοινωνίας: Σταθερό [ ] Κινητό [ ]

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail): [ ]

1. **Ασκούμενο δικαίωμα** *(Μπορείτε να επιλέξετε μόνον ένα από τα παρακάτω δικαιώματα)*

[ ]  Δικαίωμα Πρόσβασης στα προσωπικά μου δεδομένα

[ ]  Δικαίωμα διόρθωσης / συμπλήρωσης προσωπικών μου δεδομένων

[ ]  Δικαίωμα διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων

[ ]  Δικαίωμα Περιορισμού της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων

[ ]  Δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων

[ ]  Δικαίωμα φορητότητας των προσωπικών μου δεδομένων

 Παρακαλούμε για την αναλυτική καταγραφή του αιτήματός σας ανάλογα με την παραπάνω σημειούμενη επιλογή :

|  |
| --- |
|  |

1. Παρακαλούμε όπως δηλώσετε το μέσο επικοινωνίας μέσω του οποίου επιθυμείτε να λαμβάνετε ενημέρωση σχετικά με την εξέλιξη του αιτήματός σας: (ανάλογα με τη σημειούμενη επιλογή θα χρησιμοποιηθούν τα στοιχεία που δηλώθηκαν από μέρους σας ανωτέρω)

[ ]  E-mail

[ ]  Φυσική αλληλογραφία

[ ]  Τηλεφωνική επικοινωνία

[ ]  SMS

|  |
| --- |
|   **Υπογραφή Ημερομηνία** **…………………………………** …………………………………   |