

ΦΟΡΜΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Αυτή η φόρμα χρησιμοποιείται για την άσκηση του δικαιώματος διαγραφής των προσωπικών δεδομένων του υποκειμένου σύμφωνα με τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία των Δεδομένων.

Στοιχεία αιτούντος:

Όνομα:	
Επώνυμο:	
e-mail:	
Τηλέφωνο:	

Τύπος αιτήματος: Αίτημα Άσκησης Διαγραφής των Προσωπικών Δεδομένων

Δεδομένα Προσωπικού Χαρακτήρα που συνιστούν αντικείμενο επεξεργασίας:

--

Λεπτομέρειες αιτήματος:

--

Λόγοι αιτήματος:

--

Υπογραφή:	
-----------	--

Όνοματεπώνυμο:	
Ημερομηνία:	

Η φόρμα αυτή υποβάλλεται:

Στο site www.infoquest.gr

e-mail: dataprotection@info.quest.gr

Ταχυδρομική διεύθυνση: Αργυρουπόλεως 2^Α, 17676, Καλλιθέα, υπ' όψη Υπευθύνου GDPR.