



ΠΡΟΣ: Τμήμα Εξυπηρέτησης Πελατών  
Λεωφ. Ανδρέα Συγγρού 128, 11745 Αθήνα  
Τ: 2163001000, F: 210 4283424, Email: [privacy@volton.gr](mailto:privacy@volton.gr)  
[www.volton.gr](http://www.volton.gr) - [info@volton.gr](mailto:info@volton.gr)

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Τ.Κ.:

ΠΟΛΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

EMAIL:

#### ΤΥΠΟΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Παρακαλούμε να επιλέξετε τον τύπο του αιτήματος που επιθυμείτε:

- Απόσυρση Συγκατάθεσης
- Αίτημα Πρόσβασης σε Προσωπικά Δεδομένα
- Διόρθωση Προσωπικών Δεδομένων
- Διαγραφή Προσωπικών Δεδομένων (Δικαίωμα στη Λήθη)
- Περιορισμός Επεξεργασίας Προσωπικών
- Δεδομένων Αίτημα Φορητότητας Δεδομένων
- Άρνηση Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων
- Άρνηση Δημιουργίας Αυτόματων Αποφάσεων & Προφίλ

#### ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΟ ΑΙΤΗΜΑ

#### ΣΧΟΛΙΑ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

#### ΑΝΑΛΥΣΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Επιθυμώ να ενημερώνομαι για την εξέλιξη του αιτήματός μου μέσω:

- E-mail
- Έντυπης αλληλογραφίας

\* ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΟΥΜΕ ΜΑΖΙ ΣΑΣ ΚΑΙ ΝΑ ΖΗΤΗΣΟΥΜΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΡΟΣ ΕΠΑΛΗΘΕΥΣΗ ΤΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΣΑΣ. Η ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΣΑΣ ΔΕΝ ΘΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΕΙ ΑΝ ΔΕΝ ΛΑΒΟΥΜΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.

Ημερομηνία: ..... / ..... / .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΠΕΛΑΤΗ

Μετά την συμπλήρωση παρακαλούμε προωθήστε το έντυπο στην ηλεκτρονική διεύθυνση [privacy@volton.gr](mailto:privacy@volton.gr)