

## ΑΙΤΗΣΗ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τ.....  
(ΟΝΟΜΑ)  
(ΕΠΩΝΥΜΟ)  
(ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ)  
(ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ)  
(ΑΦΜ)  
(ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ)  
(E-MAIL Ή ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ)

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε τα δεδομένα μου προσωπικού χαρακτήρα σε δομημένο κοινώς χρησιμοποιούμενο και αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο και να μου χορηγήσετε το δικαίωμα να διαβιβάσω τα εν λόγω δεδομένα σε άλλον υπεύθυνο επεξεργασίας.

Προκειμένου η Εταιρεία «I.SO ΙΚΕ» να προβεί, σε ταυτοποίηση των στοιχείων μου, επισυνάπτω στην παρούσα αίτηση επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής μου Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου μου. Επίσης 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.

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_