**ΑΙΤΗΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ**

| Υπεύθυνος Επεξεργασίας: **WRAPP** | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Λεωφόρος Αλεξάνδρας 9, Αθήνα, Τ.Κ. 11473τηλ.: +30 210 646 2361‬email: contact@wrapp.ai |
| --- | --- |
|  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:**

| Όνομα:  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |

**Τι αφορά αυτή η αίτηση;**

☐ Πρόσβαση

☐ Διόρθωση

☐ Διαγραφή

☐ Περιορισμό Επεξεργασίας

☐ Φορητότητα

☐ Εναντίωση στην Επεξεργασία/Ανάκληση συγκατάθεσης

**Περιγράψτε το αίτημα σας**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………..**

| **Επιλέξτε µε ποιο τρόπο επιθυμείτε να παραλάβετε την απάντησή σας:** |
| --- |
| 1. Εmail …………………………………..
2. Ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση Αλληλογραφίας

Οδός …………………………………………. Αριθμός …….. Πόλη …………………. Τ.Κ. ………………………. |

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία, που αναφέρονται στην Αίτηση είναι ακριβή και αληθή.

 **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

 Τόπος: ………. Ημερομηνία: …..../……../202……

Ο – Η Δηλ.

 (Υπογραφή)