

## Φόρμα Αιτήματος Υποκειμένου των Δεδομένων

Με την επιφύλαξη της ισχύουσας νομοθεσίας έχετε τα δικαιώματα της πρόσβασης, διόρθωσης, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας, εναντίωσης, αντίρρησης στην αυτοματοποιημένη λήψη αποφάσεων και προσφυγής στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

Μπορείτε να ασκήσετε τα δικαιώματά σας με αίτημα, που θα υποβληθεί εγγράφως ή ηλεκτρονικά στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας της Εταιρείας μας:

**Avis Budget Greece, Βασιλέως Γεωργίου 47, 15232, Χαλάνδρι, Ελλάδα, E-mail: [gdpr@avis.gr](mailto:gdpr@avis.gr)**

Σημειώνουμε πως δεν είμαστε υποχρεωμένοι να ενεργήσουμε σε αίτημά σας που δεν αποστέλλεται στα παραπάνω στοιχεία επικοινωνίας μας, τα οποία ειδικώς προορίζονται για λήψη αιτημάτων σχετικά με τα δικαιώματά σας.

Περαιτέρω, προκειμένου να σας διευκολύνουμε στην υποβολή ενός πλήρους αιτήματος, το οποίο θα μας επιτρέψει να απαντήσουμε εγκαίρως, σας συμβουλεύουμε να χρησιμοποιήσετε αυτή τη φόρμα. Η απάντησή μας θα απευθύνεται σε εσάς (ή στο τρίτο μέρος που τυχόν εξουσιοδοτείτε να ενεργεί για λογαριασμό σας). Θα χρειαστεί να μας παρέχετε απόδειξη της ταυτότητάς σας. Θα επεξεργαστούμε το αίτημά σας και θα σας απαντήσουμε εντός 30 ημερολογιακών ημερών από την παραλαβή της πλήρως συμπληρωμένης φόρμας και της απόδειξης της ταυτότητάς σας.

**Απόδειξη ταυτότητας:** Χρειάζεται να μας δώσετε απόδειξη για την ταυτότητά σας, προκειμένου να μπορέσουμε να επεξεργαστούμε το αίτημά σας και να σας γνωστοποιήσουμε προσωπικά δεδομένα. Η απόδειξη της ταυτότητάς σας θα πρέπει να περιλαμβάνει αντίγραφο από ένα δημόσιο έγγραφο ταυτοποίησης, π.χ. δελτίο ταυτότητας, διαβατήριο, άδεια διαμονής και ένα ακόμη στοιχείο από τα εξής: ΑΦΜ, αριθμός κινητού τηλεφώνου, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

**Διαχειριστικό τέλος:** Πληροφορίες και αντίγραφα των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που υπόκεινται σε επεξεργασία παρέχονται δωρεάν. Εάν μας ζητήσετε επιπλέον αντίγραφα των προσωπικών σας δεδομένων που υπόκεινται σε επεξεργασία ή εάν το αίτημά σας είναι αστήριχο ή υπερβολικό, ειδικά εξαιτίας του επαναλαμβανόμενου χαρακτήρα του, η Εταιρεία μας διατηρεί το δικαίωμα να αρνηθεί να ενεργήσει κατόπιν του αιτήματος ή να ζητήσει εύλογο διαχειριστικό τέλος, το οποίο θα καθορίζεται ανά περίπτωση.

Παρακαλούμε να μην χρησιμοποιείτε αυτή τη φόρμα για να λάβετε γενικές πληροφορίες ή για να υποβάλετε άλλου είδους αιτήματα, πλην αυτών που αφορούν στην επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.

1. Στοιχεία του υποκειμένου των δεδομένων				
Όνομα:				
Επώνυμο:				
Διεύθυνση:				
Email:				
ΑΦΜ:				
Τηλέφωνο:				
2. Επισυνάπτω τα κάτωθι αντίγραφα ως αποδεικτικά της ταυτότητάς μου (σημειώστε με X)				
Αστυνομική Ταυτότητα		Διαβατήριο		Άδεια Διαμονής
Άλλο				

**3. Σχέση με την Εταιρεία:** (σημειώστε με X) ή συμπληρώστε τη σχέση σας με την Εταιρεία

Υποψήφιος πελάτης Leasing                       Υφιστάμενος πελάτης Leasing   
 Υποψήφιος πελάτης Rent-A-Car                       Υφιστάμενος πελάτης Rent-A-Car   
 Υποψήφιος πελάτης μεταχειρισμένων                       Υφιστάμενος πελάτης μεταχειρισμένων   
 Εργαζόμενος / πρώην εργαζόμενος                       Προμηθευτής   
 Άλλο \_\_\_\_\_

**4. Θέλω να:** (σημειώστε με X)

(για πρόσθετες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας παρακαλούμε να διαβάσετε την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων της Εταιρείας)

Μάθω εάν τα προσωπικά δεδομένα μου υφίστανται επεξεργασία	<input type="checkbox"/>
Αποκτήσω πρόσβαση σε προσωπικά δεδομένα μου, τα οποία επεξεργάζεστε	<input type="checkbox"/>
Ζητήσω διόρθωση των προσωπικών δεδομένων μου	<input type="checkbox"/>
Ζητήσω διαγραφή των προσωπικών δεδομένων μου	<input type="checkbox"/>
Ζητήσω περιορισμό της επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων μου	<input type="checkbox"/>
Ζητήσω τη φορητότητα των προσωπικών δεδομένων μου	<input type="checkbox"/>
Ασκήσω το δικαίωμα εναντίωσης στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου	<input type="checkbox"/>
Ζητήσω ανθρώπινη παρέμβαση, εκφράσω άποψη ή να αμφισβητήσω απόφαση η οποία βασίζεται σε αυτοματοποιημένη επεξεργασία	<input type="checkbox"/>

Παρακαλούμε να μας παρέχετε επιπλέον πληροφορίες για το αίτημά σας: (παρακαλούμε να είστε όσο πιο συγκεκριμένοι γίνεται για την ταχύτερη ολοκλήρωση του αιτήματός σας)

Παρακαλούμε να μας παρέχετε κάθε γνωστή σε εσάς πληροφορία, η οποία θα μας βοηθήσει να εντοπίσουμε τα δεδομένα σας και να χειριστούμε το αίτημά σας: (ιδίως, σημειώστε σχετικές ημερομηνίες και έγγραφα που τυχόν έχετε καθώς και στοιχεία προσώπων με τα οποία έχετε επικοινωνήσει)

**5. Σε περίπτωση άσκησης δικαιώματος πρόσβασης επιθυμώ: (σημειώστε με X)**

<b>Να λάβω τις πληροφορίες σε ηλεκτρονική μορφή</b> <i>(Κάποια αρχεία ενδέχεται να είναι πολύ μεγάλα για να αποσταλούν ηλεκτρονικά και μπορεί να χρειαστεί να τα παρέχουμε σε μορφή CD)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Να λάβω τις πληροφορίες μέσω ταχυδρομείου</b> <i>(Εφόσον επιθυμείτε να σας αποστείλουμε ταχυδρομικά τις πληροφορίες, θα φροντίσουμε να σημειώσουμε σωστά τη διεύθυνση παραλήπτη. Ωστόσο, δεν μπορούμε να αναλάβουμε ευθύνη εάν οι πληροφορίες χαθούν στο ταχυδρομείο ή παραδοθούν λανθασμένα ή ανοιχθούν από κάποιον άλλον στην οικία σας. Απώλεια ή λανθασμένη παράδοση ενδέχεται να σας προκαλέσει ζημία εάν οι πληροφορίες είναι «ευαίσθητες»)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Να λάβω μόνο γνώση των πληροφοριών</b> <i>(χωρίς τη λήψη αντιγράφου)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Να παραλάβω τις πληροφορίες αυτοπροσώπως</b> <i>(Η αυτοπρόσωπη παραλαβή λαμβάνει χώρα στην έδρα της Εταιρείας)</i>	<input type="checkbox"/>

**6. Στοιχεία εκπροσώπου:**

*(Οι ενότητες 6, 7, 8 και 10 συμπληρώνονται μόνο εάν υποβάλλετε το αίτημα για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων)*

<b>Όνομα εκπροσώπου:</b>	
<b>Επώνυμο εκπροσώπου:</b>	
<b>Διεύθυνση εκπροσώπου:</b>	
<b>Email εκπροσώπου:</b>	
<b>Τηλέφωνο εκπροσώπου:</b>	

**Ποια είναι η σχέση σας με το υποκείμενο των δεδομένων; (π.χ. γονέας, νόμιμος εκπρόσωπος, πληρεξούσιος δικηγόρος)** \_\_\_\_\_

**7. Εσωκλείω τα κάτωθι αντίγραφα ως απόδειξη της ταυτότητάς μου: (σημειώστε με X)**

<b>Αστυνομική ταυτότητα εκπροσώπου</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Διαβατήριο εκπροσώπου</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Άδεια διαμονής εκπροσώπου</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Άλλο</b>					

**8. Εσωκλείω τα κάτωθι πρωτότυπα ή ακριβή αντίγραφα ως απόδειξη της νόμιμης εξουσιοδότησής μου εάν ενεργώ για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων: (σημειώστε με X)**

<b>Εξουσιοδότηση</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Πληρεξούσιο</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Δικαστική απόφαση</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Άλλο</b>					

### 9. Δήλωση Υποκειμένου των Δεδομένων

Δηλώνω με δική μου ευθύνη ότι οι πληροφορίες που παρέχω στην Εταιρεία είναι ακριβείς και αληθινές. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία δεδομένων ταυτοποίησης μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματός μου. Ως εκ τούτου, αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συμφωνώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στην Εταιρεία, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την εξέταση και διεκπεραίωση της αίτησής μου.

<b>Όνομα/Επώνυμο:</b>			
<b>Υπογραφή:</b>		<b>Ημερομηνία:</b>	

### 10. Δήλωση Πληρεξουσίου (εάν εφαρμόζεται)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχω στην Εταιρεία είναι ακριβείς και αληθινές και αφορούν το υποκείμενο των δεδομένων. Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι ενεργώ νομίμως για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων. Αντιλαμβάνομαι ότι η επεξεργασία των αποδεικτικών εγγράφων της ταυτότητας και της πληρεξουσιότητάς μου είναι απαραίτητη για την εξέταση του αιτήματος που υποβάλλω. Ως εκ τούτου, αποδέχομαι την ανωτέρω επεξεργασία και συμφωνώ να παρέχω επιπλέον στοιχεία στην Εταιρεία, εφόσον αυτά είναι απαραίτητα για την εξέταση και διεκπεραίωση εν λόγω αιτήματος.

<b>Όνομα/Επώνυμο:</b>			
<b>Υπογραφή:</b>		<b>Ημερομηνία:</b>	

**Παρακαλούμε να αποστείλετε τη συμπληρωμένη φόρμα και τα αποδεικτικά έγγραφα της ταυτότητας στα κάτωθι στοιχεία:**

**E-mail:** [gdpr@avis.gr](mailto:gdpr@avis.gr)

Avis Budget Greece,  
Βασιλέως Γεωργίου 47, 15232, Χαλάνδρι, Ελλάδα

(Υπόψιν Compliance Officer)