

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο/Η υπογράφων/ουσα με τα ακόλουθα στοιχεία:

Όνοματεπώνυμο.....e-mail:
.....

Διαδικασία

Εφόσον επιθυμείτε, μπορείτε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε την παρούσα αίτηση απ' ευθείας:

α) Στο e-mail: parapona@ethnikiasfalistiki.gr

β) Μέσω ταχυδρομικής αποστολής, με την ένδειξη "GDPR", προς Α.Ε.Ε.Γ.Α. "Η ΕΘΝΙΚΗ", Λ. Συγγρού 103-105, 117 45.

Θα απαντήσουμε στο αίτημά σας εντός ενός μηνός από την παραλαβή του, εφόσον αυτό είναι εφικτό, ειδάλλως θα σας ενημερώσουμε σχετικώς για τυχόν παράταση της προθεσμίας.

Ταυτοποίηση

Η Α.Ε.Ε.Γ.Α. "Η ΕΘΝΙΚΗ" είναι υποχρεωμένη πριν από την απάντηση ενός αιτήματος να προβεί σε ταυτοποίηση του αιτούντος. Για τον σκοπό αυτό θα πρέπει να επισυνάψετε επικυρωμένο αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή αντίστοιχου νόμιμου εγγράφου.

Δηλώνω διά του παρόντος ότι ανακαλώ τη χορηγηθείσα από εμένα συγκατάθεση προς την ΑΝΩΝΥΜΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΓΕΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΩΝ, «Η ΕΘΝΙΚΗ», αναφορικά με τους εξής σκοπούς επεξεργασίας:

Για να μου αποστέλλει, στα στοιχεία επικοινωνίας που έχω γνωστοποιήσει, ενημερώσεις σχετικά με την προώθηση προϊόντων και υπηρεσιών

Για τη συμμετοχή μου σε έρευνες ή/και αναλύσεις που διεξάγονται για την καλύτερη κατανόηση των αναγκών, προτιμήσεων και ενδιαφερόντων μου ως πελάτη, με σκοπό την προώθηση εξατομικευμένων υπηρεσιών που ταιριάζουν στο προφίλ μου.

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, _____, 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 δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα. Κατανοώ ότι

η Α.Ε.Ε.Γ.Α. “Η ΕΘΝΙΚΗ” οφείλει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και να επικοινωνήσει μαζί μου εφόσον χρειαστεί στο πλαίσιο απάντησης του αιτήματός μου.

Ο/Η δηλών/ούσα

(Ημερομηνία)

(Υπογραφή)