

**ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΑΝΤΙΡΡΗΣΗΣ
ΣΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ**

Εγώ ο/η, με αριθμό ταυτότητας/διαβατηρίου, χώρας έκδοσης, και διεύθυνση κατοικίας, επιθυμώ να επικαλεστώ το δικαίωμα της εναντίωσης, σε ότι αφορά την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων τα οποία αφορούν:

	Να συμπληρωθεί αναλόγως (✓)
1.	
2.	
3.	
4.	

Παρακαλώ δηλώστε το είδος της επιχειρηματικής σας σχέσης με την Τράπεζα (π.χ. πελάτης, εγγυητής, αντιπρόσωπος/ προμηθευτής, εξωτερικός συνεργάτης (είδος συνεργασίας), τελικός δικαιούχος/διευθυντής νομικού προσώπου πελάτη της ΕΤΕ Κύπρου):
.....

Υπογραφή Πελάτη:

Ημερομηνία:

Σημειώνεται ότι η άσκηση/επίκληση του δικαιώματος της εναντίωσης στην επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα δεν επιφέρει οποιαδήποτε χρέωση.

Περαιτέρω, ενημερώνεστε ότι οι οποιοσδήποτε ενέργειες από την Τράπεζα οφείλεται να διεκπεραιωθούν εντός ενός μήνα από την ημερομηνία επίκλησης / άσκησης του δικαιώματος σας, εκτός εάν οι εργασίες που αφορούν στην ικανοποίηση του αιτήματος σας χαρακτηρίζονται από ιδιαιτερότητες και/ή περιπλοκές βάσει των οποίων η Τράπεζα διατηρεί το δικαίωμα να επεκτείνει τον χρόνο ολοκλήρωσης των ενεργειών της κατά δύο ακόμη μήνες. Σε τέτοια περίπτωση θα ενημερώνεστε εντός ενός μήνα από την υποβολή του αιτήματος σας.

Όπου η επίκληση του δικαιώματος σας δεν ικανοποιηθεί, διατηρείτε το δικαίωμα να αποταθείτε στο Γραφείο του Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της Κυπριακής Δημοκρατίας (www.dataprotection.gov.cy).

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματα σας καθώς και για τον Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων, 2016/679 της Ευρωπαϊκής Ένωσης, από τον οποίο αυτά διέπονται, μπορείτε να αποταθείτε στον ιστότοπο της Τράπεζας (www.nbg.com.cy) ή να επικοινωνήσετε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων της Τράπεζας μέσω:

Ταχυδρομείου:	Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος (Κύπρου) Λεωφ. Αρχιεπισκόπου Μακαρίου Γ' 15, Λευκωσία, 1065, Κύπρος
Τηλεφώνου:	+ 357 22 840000
Τηλεομοιότυπου:	+ 357 22 840010
Ηλεκτρονικού	dataprivacy@nbg.com.cy

Για χρήση μόνο από την Εθνική Τράπεζα

ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ :

Ημερομηνία Παραλαβής :

Μονάδα :

Παραλήφθηκε Από :

Ενέργειες Μονάδας :

ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ :

Μονάδα

Υπογραφή Λειτουργού Εξυπηρέτησης :

Ημερομηνία :

Υπογραφή Προϊστάμενου Μονάδας :

Ημερομηνία :

Ενέργειες Μονάδας :