

**DATA SUBJECT ACCESS, RECTIFICATION, RESTRICTION OF PROCESSING, OBJECT TO PROCESSING, ERASURE REQUEST FORM**

(ακολουθεί ελληνική έκδοση)

|  |  |
| --- | --- |
| You have the right to request access, rectification, restriction of processing, erasure and object to processing for personal data we may hold about you. This is known as a Data Subject Access, rectification, restriction of processing, object to processing and the right to be forgotten Request ("DSAR"). A data subject is an individual who is the subject of the personal data. If you wish to make a DSAR, please complete this form and return to us by post or email. | |
|
|
|
|
| If sending by post, please use the following address:  **UNITED WE FLY, MUSIC PRODUCTIONS PC  Adrianeiou 2, 11525**  **Athens, Greece** | |
|
|
|
|
|
|
| If sending by Email, please use the following address: [info@unitedwefly.com](mailto:info@unitedwefly.com) Please write "Data Subject Access Request" in the subject field of the email. | |
|
|
| **1. Data Subject’s Full Name** | **2. Data Subject’s Date of Birth** |
|  |  |
| **3. Data Subject’s Current Address** | |
|  | |
| **4. Data Subject’s Telephone Number** | |
| Home Telephone No: | Mobile Telephone No: |
|  |  |
| **5. What does this application concern?** | |
| Access ☐ rectification ☐ erasure ☐ restriction of processing☐ portability ☐ object to processing ☐ | |
| **6. Details of data requested:** | |
|  | |
| **7. To help us search for the information you require, please let us know the data you require with as much detail as possible (e.g. copies of emails between <date> and <date>). If we do not receive sufficient information to locate the data you require, we may be unable to comply with your request.** | |
|  | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **8. Is the information going to be sent to the data subject or his/her representative?** | |
| To the data subject ☐ To the representative ☐  If the data is sent to the representative, then sections 10 and 11 need to be filled out. | |
| **9. I confirm that I am the Data Subject.** | |
| Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Print Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  I enclose a copy of my ID and address proof documents (including a government issued ID document). | |
|
|
|
|
|
|
|
| **10. (To be filled out if the question 8 is answered with “To the representative”) The Data Subject (whose data is being requested) must give written authorization for the information to be released to his/her authorized representative.** | |
| I hereby give my authorization for \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fill out the name of the authorized representative) to request access to my personal data.  Signature of Data Subject:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Print name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **11. (To be filled out by the representative of the data subject) I confirm that I am the authorized representative of the Data Subject.** | |
| Name of authorized representative and address where personal data is to be sent:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Print Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|
|
|
|
| We will make every effort to process your data subject access request as quickly as possible within 30 calendar days. However, if you have any queries whilst your request is being processed, please do not hesitate to contact us at this email address: [info@united](mailto:%3Ca%20href='mailto:efafok@culture.gr'%3Eefafok@culture.gr%3C/a%3E)wefly.com | |
|
|
|
|

**ΑΙΤΗΣΗ πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, φορητότητας, αντίταξης στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων από υποκείμενα δεδομένων**

|  |  |
| --- | --- |
| Έχετε το δικαίωμα να αιτηθείτε πρόσβασης, διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, Φορητότητας, αντίταξης στην επεξεργασία για προσωπικά δεδομένα που τυχόν τηρούμε για σας. Αν επιθυμείτε να ασκήσετε τα ανωτέρω δικαιώματά σας, παρακαλούμε συμπληρώστε αυτό το έντυπο και αποστείλτε το μας με γράμμα ή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στις ακόλουθες διευθύνσεις:  **Ταχυδρομικά:** UNITED WE FLY, ΜΟΥΣΙΚΕΣ ΠΑΡΑΓΩΓΕΣ ΙΚΕ Αδριανείου 2, 11525 Αθήνα, Ελλάδα  **e-mail:** [info@unitedwefly.com](mailto:info@unitedwefly.com).Παρακαλούμε αναγράψετε ως θέμα του μηνύματος «Αίτηση Πρόσβασης Υποκειμένου Δεδομένων». | |
|
|
|
|
| **1. Πλήρες όνομα υποκειμένου δεδομένων** | **2. Ημερομηνία Γέννησης υποκειμένου δεδομένων** |
|  |  |
| **3. Διεύθυνση υποκειμένου δεδομένων** | |
|  | |
| **4. Τηλέφωνο υποκειμένου δεδομένων** | |
| Τηλέφωνο οικίας: | Κινητό τηλέφωνο: |
|  |  |
| **5. Τι αφορά αυτή η αίτηση:** | |
| Πρόσβαση ☐ Διόρθωση ☐ Διαγραφή ☐ Περιορισμό Επεξεργασίας ☐ Φορητότητα ☐ Αντίταξη στην Επεξεργασία ☐ | |
| **6. Λεπτομέρειες δεδομένων:** | |
|  | |
| **7. Για να μας βοηθήσετε να εντοπίσουμε την πληροφορία που αιτείστε, παρακαλώ γνωρίστε μας τα δεδομένα που αναφέρεται η αίτησή σας με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη λεπτομέρεια (π.χ. αντίγραφα emails μεταξύ <ημερομηνία> και <ημερομηνία>). Αν δεν λάβουμε επαρκείς πληροφορίες για να εντοπίσουμε τα δεδομένα που αφορά η παρούσα αίτηση, ενδέχεται να μην μπορέσουμε να ανταποκριθούμε στην αίτησή σας.** | |
|  | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **8. Η απάντηση θα αποσταλεί στο υποκείμενο δεδομένων ή στον αντιπρόσωπό του/της;** | |
| Στο υποκείμενο δεδομένων ☐ Στον αντιπρόσωπο ☐  Αν τα δεδομένα στέλνονται στον αντιπρόσωπο, τότε πρέπει να συμπληρωθούν οι παράγραφοι 10 και 11. | |
| **9. Επιβεβαιώνω ότι είμαι το Υποκείμενο Δεδομένων** | |
| Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Εσωκλείω/επισυνάπτω αντίγραφο του δελτίου ταυτότητας και αποδεικτικά στοιχεία της διεύθυνσής μου. | |
|
|
|
|
|
|
|
| **10. (Να συμπληρωθεί αν η ερώτηση 8 απαντάται “Στον αντιπρόσωπο”) Το Υποκείμενο Δεδομένων (του οποίου τα δεδομένα ζητούνται) πρέπει να δώσει γραπτή εξουσιοδότηση ώστε η πληροφορία να διατεθεί στον/στην εξουσιοδοτημένο/η αντιπρόσωπό του/της.** | |
| Με το παρόν δίνω την εξουσιοδότησή μου στον/στην \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(συμπληρώστε το όνομα του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου) να αιτηθεί πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα.  Υπογραφή του Υποκειμένου Δεδομένων:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **11. (να συμπληρωθεί από τον αντιπρόσωπο του υποκειμένου δεδομένων) Επιβεβαιώνω ότι είμαι ο εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπος του Υποκειμένου Δεδομένων.** | |
| Όνομα του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου και διεύθυνση που θα σταλούν τα προσωπικά δεδομένα:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Υπογραφή: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|
|
|
|
| Θα υποβάλλουμε κάθε προσπάθεια να επεξεργαστούμε την αίτησή σας για πρόσβαση στα δεδομένα όσο το δυνατόν πιο γρήγορα εντός 30 ημερολογιακών ημερών. Ωστόσο, αν έχετε ερωτήσεις καθώς η αίτησή σας εκκρεμεί, μην διστάσετε να επικοινωνήσετε μαζί μας σε αυτή τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [info@unitedwefly.com](mailto:info@unitedwefly.com) | |
|
|
|
|