

I. Δικαίωμα Πρόσβασης σε Δεδομένα

Η συμπλήρωση όλων των πεδίων είναι υποχρεωτική

Τα στοιχεία σας

Όνοματεπώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης	Α.Δ.Τ.
Αριθμός Τηλεφώνου (Κινητό)	Αριθμός Τηλεφώνου (Άλλο)	
E-mail		Α.Φ.Μ.
Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου		Α.Μ.Κ.Α.

Παρακαλούμε καταγράψτε τους λόγους για τους οποίους ζητάτε πρόσβαση στα δεδομένα σας και σε περίπτωση που ζητάτε πρόσβαση για λογαριασμό τρίτου προσώπου, ενημερώστε μας για την ταυτότητα του ατόμου, τη σχέση σας μαζί του και υποβάλετε τυχόν στοιχεία που αποδεικνύουν τα παραπάνω μαζί με την υποβολή του συγκεκριμένου αιτήματος.

Σε περίπτωση που επιθυμείτε να έχετε πρόσβαση σε άλλου τύπου Δεδομένα, όπως πρωτότυπα έγγραφα πρόσληψης, μισθοδοσίας, λοιπές αιτήσεις, παρακαλούμε να διατυπώνετε με ακρίβεια τον τύπο και το είδος των δεδομένων στα οποία ζητάτε πρόσβαση και να εξηγείτε τους λόγους.