**ΦΟΡΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΕΛΩΝ – ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| \*ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ |  |
| \*ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ |  |
| \*Α.Φ.Μ. |  |
| \*ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (ΑΡ., ΤΚ., ΔΗΜΟΣ) |  |
| \*ΚΙΝΗΤΟ |  |
| \*ΣΤΑΘΕΡΟ |  |
| \*E-MAIL |  |
| \*SITE |  |
| \*ΜΕΣΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΔΙΚΤΥΩΣΗΣ (SOCIAL MEDIA) |  |
| \*ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ | ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ | ΚΙΝΗΤΟ |
|  |  |
| \*ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ/ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ(ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΠΕΡΙΓΡΑΨΤΕ ΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΣΑΣ) | ΤΜΗΜΑΤΑ: |
|  |

\*ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ

**"Με** **το** **παρόν,** **αφού** **ενημερώθηκα** **για** **τα** **δικαιώματα** **μου,** **παρέχω** **την** **συγκατάθεσή** **μου** **για** **την** **συλλογή** **,** **αποθήκευση** **και** **επεξεργασία** **των** **προσωπικών** **μου** **δεδομένων,** **με** **σκοπό** **τη** **δημιουργία** **Μητρώου** **Μελών** **του** **Επιμελητηρίου** **Ημαθίας."**

Δικαιώματα Υποκειμένου Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα: Δικαιούμαι να έχω πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα που τηρεί, διαθέτει και επεξεργάζεται το Επιμελητήριο. Δικαιούμαι να ζητήσω τη διόρθωση ανακριβών ή ανεπίκαιρων δεδομένων που με αφορούν ή τη συμπλήρωση ελλιπών δεδομένων μου. Δικαιούμαι να ζητώ τη διαγραφή δεδομένων μου εφόσον η επεξεργασία τους δεν είναι απαραίτητη για την επιδίωξη των σκοπών για τους οποίους έχουν συλλέγει. Δικαιούμαι να ζητώ τον περιορισμό της χρήσης δεδομένων μου σε περίπτωση που αμφισβητώ την ακρίβειά τους. Δικαιούμαι να λαμβάνω τα δεδομένα που έχω ο ίδιος/α παράσχει σε δομημένο, κοινώς χρησιμοποιούμενο μορφότυπο ή να ζητώ την διαβίβασή τους σε τρίτους. Η άσκηση των προαναφερομένων δικαιωμάτων προϋποθέτει την υποβολή, χωρίς κόστος, έγγραφης αίτησης στο Επιμελητήριο (στοιχεία επικοινωνίας: Κεντρικής 3, Τ.Κ. 59132, τηλ: 2331024734). Σε κάθε περίπτωση δικαιούμαι να απευθυνθώ στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα είτε σε γραπτή μορφή (Κηφισιάς 1-3, Τ.Κ. 115-23) είτε ηλεκτρονικά [(www.dpa.gr)](http://www.dpa.gr/). Σε περίπτωση άσκησης ενός εκ των προαναφερόμενων δικαιωμάτων, το Επιμελητήριο θα λάβει κάθε δυνατό μέτρο για την ικανοποίησή του εντός τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών από τη λήψη της σχετικής αίτησης, ενημερώνοντας γραπτώς για την ικανοποίησή του, ή τους λόγους που εμποδίζουν την άσκηση.

 ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΤΑΙΡEΙΑΣ