

Αίτηση Άσκησης Δικαιωμάτων Σε Δεδομένα Καταγραφής Από Κλειστό Κύκλωμα Βιντεοεπιτήρησης (CCTV)

Με την χρήση της παρούσας κάθε φυσικό πρόσωπο ως Υποκείμενο των Δεδομένων δύναται να ασκήσει έναντι της Τράπεζας ως Υπευθύνου Επεξεργασίας σύμφωνα με τους ορισμούς του α. 4 του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Δεδομένων (Κανονισμός Ε/Ε 2016/679) τα δικαιώματα α. πρόσβασης, β. περιορισμού, γ. εναντίωσης, δ. διαγραφής αναφορικά με την Επεξεργασία Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα μέσω συστήματος βιντεοεπιτήρησης.

Έντυπο Αναλυτικής Ενημέρωσης για την Επεξεργασία Δεδομένων Καταγραφής από Κλειστό Κύκλωμα Βιντεοεπιτήρησης είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα της Τράπεζας (<https://www.optimabank.gr/customer-information/gdpr>) και διατίθεται εντός των Καταστημάτων μας.

<p><u>Στοιχεία Αιτούντος/Αιτούσας:</u></p> <p>Όνομα: _____</p> <p>Επώνυμο: _____</p> <p>Α.Δ.Τ. / Αρ Διαβατηρίου : _____</p> <p>Διεύθυνση: _____</p> <p>Σταθερό Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____</p> <p>Κινητό Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____</p> <p>Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου: _____</p>
--

Παρακαλώ όπως:

- Χορηγήσετε αντίγραφο των Δεδομένων Εικόνας μου
- Περιορίσετε την Επεξεργασία των Δεδομένων Εικόνας μου
- Παύσετε την Επεξεργασία των Δεδομένων Εικόνας μου
- Διαγράψετε τα Δεδομένα Εικόνας μου

που έτυχαν καταγραφής από το κλειστό κύκλωμα βιντεοεπιτήρησης της Τράπεζας και τα οποία προσδιορίζονται από τα κάτωθι στοιχεία:

Ημερομηνία Καταγραφής: _____

Ώρα καταγραφής (κατά προσέγγιση): _____

Χώρος Καταστήματος/Διεύθυνσης της Τράπεζας: _____

Με την κατάθεση/αποστολή της παρούσας προσκομίζω/επισυνάπτω:

- α. αντίγραφο της αστυνομικής μου ταυτότητας ή διαβατηρίου για σκοπούς ελέγχου ταυτοπροσωπίας.
- β. πρόσφατη φωτογραφία μου προς διευκόλυνση εντοπισμού των Δεδομένων μου.

Παρακαλώ να λάβω απάντηση επί της παρούσας:

Στην άνω Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου.

Στην άνω Διεύθυνση Φυσικής Αλληλογραφίας.

Υπογραφή

Ημερομηνία

___ / ___ / ____