|  |  |
| --- | --- |
|  | **https://www.uowm.gr/**  **Email ΥΠΔ: dpo@uowm.gr** |

**ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑΣ**

*Συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα. Τα πεδία με (\*) είναι υποχρεωτικά.*

**1. Στοιχεία Καταγγέλλοντος**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο/επωνυμία\*: | | | | |
| Διεύθυνση\*[[1]](#footnote-1) | Οδός: | | | Αριθμός: |
| T.K.: | Πόλη: | | |
| Χώρα: | | | |
| e-mail: | | | |
| Τηλέφωνο/α επικοινωνίας[[2]](#footnote-2): | | | Fax: | |

**2. Αντικείμενο καταγγελίας** *(Περιγράψτε τα περιστατικά που θεωρείτε ότι συνιστούν παράνομη επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων)*

|  |
| --- |
| **περιγράψτε αναλυτικά τα περιστατικά ... (φύση, αιτίες, τρόπος παραβίασης κ.λπ.)** |

**3. Στοιχεία άλλων φυσικών προσώπων (π.χ. μάρτυρες, κτλ.)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**4. Έγγραφα/στοιχεία που τεκμηριώνουν την καταγγελία** *(Απαριθμήστε τα συνημμένα έγγραφα)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |

**5. Ενημέρωση**

|  |
| --- |
| * Για την εξέταση της καταγγελίας, το κείμενο αυτής δύναται να γνωστοποιηθεί στον καταγγελλόμενο ώστε να εκθέσει τις απόψεις του. * Η πρόσβαση τρίτων στα έγγραφα της υπόθεσης διέπεται από την ελληνική νομοθεσία για την πρόσβαση στα δημόσια έγγραφα. * Τα στοιχεία που περιέχονται στον φάκελο της καταγγελίας σας τηρούνται στα αρχεία του ΠΔΜ για όσο χρονικό διάστημα απαιτείται για τη διερεύνηση της καταγγελίας και την επίλυση του θέματος, εξαιρουμένων των σχετικών διοικητικών πράξεων του ΠΔΜ. * Για την άσκηση των προβλεπόμενων από τα άρθρα 15, 16 και 18 του ΓΚΠΔ δικαιωμάτων των υποκειμένων των δεδομένων (πρόσβασης, διόρθωσης και περιορισμού), σχετικά με τα δεδομένα που επεξεργάζεται το ΠΔΜ για την εξέταση της καταγγελίας σας και όσα έχουν συλλεχθεί από το ΠΔΜ στο πλαίσιο εξέτασής της, μπορείτε να απευθύνεστε στο dpo@uowm.gr * Για κάθε ζήτημα σχετικό με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από το ΠΔΜ ως υπεύθυνο επεξεργασίας και υποβοήθηση σχετικά με την άσκηση των ανωτέρω δικαιωμάτων σας μπορείτε να επικοινωνείτε με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων του ΠΔΜ στο dpo@uowm.gr |

**6. Δήλωση**

|  |  |
| --- | --- |
| Τα στοιχεία που αναφέρω στην καταγγελία είναι αληθή. | |
|  |  |
| Ημερομηνία | Υπογραφή |
|  |  |

1. Συμπληρώστε υποχρεωτικά είτε την ταχυδρομική είτε την ηλεκτρονική σας δ/νση (e-mail). [↑](#footnote-ref-1)
2. Το τηλέφωνο επικοινωνίας συμπληρώνεται για επικοινωνία με τον καταγγέλλοντα σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο. [↑](#footnote-ref-2)