

Έντυπο Αίτησης Ανάκλησης Συγκατάθεσης των Υποκειμένων των Δεδομένων

Αίτηση Ανάκλησης Συγκατάθεσης

Αριθμός Πρωτοκόλλου: _____

Ημερομηνία Παραλαβής: _____

*Συμπληρώνονται από τον οργανισμό

Προς το Τμήμα Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων,

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Όνομα:	Επώνυμο:	
Πατρώνυμο:	Μητρώνυμο:	Ημερ. Γέννησης:
ΑΦΜ:	ΔΟΥ:	ΑΔΤ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Οδός:	Αριθμός:
Πόλη:	ΤΚ:
Τηλέφωνο:	Κινητό:
Φαξ:	E-mail:

Δήλωση:

Σας επισυνάπτω τα δικαιολογητικά και σας παρακαλώ όπως με βάση τα έγγραφα αυτά προβείτε στην ταυτοποίηση μου καθώς και την ανάκληση της συγκατάθεσης μου σχετικά με τη συλλογή και χρήση των προσωπικών μου δεδομένων (και συγκεκριμένα την αναίρεση

.....)

Βεβαιώνω υπευθύνως περί της ακρίβειας και ορθότητας των ανωτέρω αναγραφόμενων στοιχείων.

Αριθμός συνημμένων δικαιολογητικών: _____

Ημερομηνία ___ / ___ / ___

Ο / Η αιτ_____