



REGENCY ENTERTAINMENT

12th km National road Thessaloniki-Airport

57001, Thessaloniki

GREECE

Phone : (+30)-2310-491 234

Fax : (+30)-2310-491 221

Έντυπο Υποβολής Αιτημάτων Άσκησης Δικαιωμάτων Υποκειμένου

Διαθεσιμότητα, Συμπλήρωση και Υποβολή Αιτήματος

Το παρόν έντυπο είναι διαθέσιμο:

α. Στην ιστοσελίδα του VerginaTheatro (<https://www.verginatheatro.gr>) και

Μέσω της ιστοσελίδας, το έντυπο συμπληρώνεται, εκτυπώνεται και υπογράφεται από τον αιτούντα με απαραίτητη θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής από ΚΕΠ ή αστυνομικό τμήμα.

Στη συνέχεια αποστέλλεται στην REGENCYENTERTAINMENT A.E, μαζί με φωτοαντίγραφο δημοσίου εγγράφου (ταυτότητα, διαβατήριο, δίπλωμα οδήγησης), στην παρακάτω διεύθυνση:

VerginaTheatro12^ο χλμ. Θεσσαλονίκης-Αεροδρομίου, Θεσσαλονίκη,57100, Υπόψη Προϊσταμένου Υποδοχής

β. Στην Υποδοχή του VerginaTheatro

Το έντυπο υποβάλλεται αφού συμπληρωθεί και στην Υποδοχή του VerginaTheatro - Απαραίτητη η προσκόμιση έγκυρου δημοσίου εγγράφου (ταυτότητα, διαβατήριο, δίπλωμα οδήγησης).

Με τη χρήση του παρόντος εντύπου, κάθε φυσικό πρόσωπο δύναται ως υποκείμενο δεδομένων να ασκήσει τα δικαιώματα που θεσπίζονται στον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 – GDPR) και αφορούν τα προσωπικά του δεδομένα, τα οποία συλλέγει και επεξεργάζεται ως υπεύθυνος επεξεργασίας η REGENCYENTERTAINMENTA.E.

Η REGENCYENTERTAINMENTA.E., σύμφωνα με το νομοθετικό πλαίσιο, δεσμεύεται να μελετήσει και να αξιολογήσει το αίτημά σας και να σας απαντήσει εντός του προβλεπόμενου χρονικού

πλαisiού. Σε κάθε περίπτωση, θα ενημερώνεστε για οποιαδήποτε εξέλιξη στην πορεία του αιτήματός σας.

Για την έγκυρη υποβολή του αιτήματος και την καλύτερη και γρηγορότερη διαχείρισή του, **πρέπει να συμπληρώσετε προσεκτικά όλα τα παρακάτω πεδία:**

(Εάν υποβάλετε αυτό το αίτημα ως πληρεξούσιος ή κατ' εξουσιοδότηση του υποκειμένου θα πρέπει να καταχωρίσετε το όνομα και τα στοιχεία επικοινωνίας σας στην Ενότητα 5 παρακάτω

1. Προσωπικά στοιχεία φυσικού προσώπου που ασκεί το δικαίωμα:

Όνομα:

.....

Επώνυμο:

.....

Ταχ. διεύθυνση:

.....

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

.....

Κινητό Τηλέφωνο:

.....

E-mail:

.....

2. Ασκούμενο δικαίωμα (Μπορείτε να επιλέξετε μόνο ένα από τα παρακάτω):

- Πρόσβαση στα προσωπικά μου δεδομένα
- Διαγραφή των προσωπικών μου δεδομένων*
- Περιορισμός της επεξεργασίας των προσωπικών μου δεδομένων
- Διόρθωση ανακριβών / συμπλήρωση ελλειπών προσωπικών μου δεδομένων Διαδικασία Τροποποίησης που είναι σε εφαρμογή
- Εναντίωση στην επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων
- Φορητότητα των προσωπικών μου δεδομένων

* Για την περίπτωση που τα προσωπικά σας δεδομένα έχουν καταχωρηθεί κατά την είσοδο σας στον χώρο του Καζίνο, σημειώνεται ότι σύμφωνα με το άρθρο 17(3)(β) GDPR, η διαγραφή των προσωπικών σας δεδομένων δεν είναι κατ' αρχήν δυνατή, δεδομένου ότι η επεξεργασία του συνόλου των προσωπικών σας δεδομένων είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωσή μας προς το νομοθετικό και κανονιστικό πλαίσιο λειτουργίας των καζίνο (βλ. ιδίως άρθρο 5 της υπ' αρ. 303/5/27.02.2018 Απόφασης της ΕΕΕΠ – ΦΕΚ Β 1025/22.03.2018).

Σε κάθε περίπτωση, έχετε το δικαίωμα να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων.

Παρακαλούμε όπως καταγράψετε αναλυτικά το αίτημα σας στο παρακάτω πεδίο.

3. Επιλογή μέσου επικοινωνίας για ενημέρωση περί εξέλιξης του αιτήματός σας και για απάντηση σε αυτό (Μπορείτε να επιλέξετε μόνο ένα από τα παρακάτω):

E-mail (δ/νση): _____

Συστημένη επιστολή (ταχ. δ/νση): _____

4. Βεβαίωση και υπογραφή υποκειμένου δεδομένων

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που παρέχονται σε αυτό το έντυπο είναι αληθείς και ότι είμαι το πρόσωπο το όνομα του οποίου εμφανίζεται στο παρόν. Κατανοώ ότι: (1) Η *REGENCYENTERTAINMENT A.E.*, πρέπει να επιβεβαιώσει την απόδειξη της ταυτότητάς μου και ενδέχεται να χρειαστεί να επικοινωνήσει μαζί μου για περισσότερες πληροφορίες· (2) το αίτημά μου δεν θα είναι έγκυρο έως ότου η *REGENCYENTERTAINMENT A.E.* λάβει όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες για την επεξεργασία του αιτήματος· και (3) εφόσον ασκώ το δικαίωμα πρόσβασης, δικαιούμαι ένα δωρεάν αντίγραφο των προσωπικών δεδομένων που αιτήθηκα και αναγνωρίζω ότι για όσα επιπλέον αντίγραφα ζητώ, η *REGENCYENTERTAINMENT A.E.* ενδέχεται να επιβάλει εύλογη χρέωση λαμβάνοντας υπόψη τα διοικητικά έξοδα.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία

5. Βεβαίωση και υπογραφή εξουσιοδοτημένου προσώπου

Επιβεβαιώνω ότι είμαι εξουσιοδοτημένος να ενεργώ για λογαριασμό του ως άνω αναφερόμενου υποκειμένου των δεδομένων. Κατανοώ ότι: (1) Η *REGENCYENTERTAINMENT A.E.*, πρέπει να επιβεβαιώσει την ταυτότητά μου και την εξουσία να ενεργώ για λογαριασμό του υποκειμένου των δεδομένων και ενδέχεται να χρειαστεί να επικοινωνήσει μαζί μου για περισσότερες πληροφορίες· (2) το αίτημα που ασκείται δεν θα είναι έγκυρο έως ότου η *REGENCYENTERTAINMENT A.E.* λάβει όλες τις απαιτούμενες πληροφορίες για την επεξεργασία του αιτήματος· και (3) εφόσον ασκείται το δικαίωμα πρόσβασης, χορηγείται ένα δωρεάν

αντίγραφο των προσωπικών δεδομένων και για όσα επιπλέον αντίγραφα ζητούνται, η *REGENCYENTERTAINMENT A.E.*, ενδέχεται να επιβάλει εύλογη χρέωση λαμβάνοντας υπόψη τα διοικητικά έξοδα.

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία