**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο …………………..

Όνομα …………...............

Τηλέφωνο Επικοινωνίας .………….

e-mail……………………………..

**ΘΕΜΑ**

Άσκηση δικαιώματος Διόρθωσηςτου Υποκειμένου των Δεδομένων. (άρθρο 16 ΓΚΠΔ)

**ΠΡΟΣ**

**Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο**

Σας παρακαλώ όπως προβείτε σε διόρθωση των κατωτέρω ανακριβώνδεδομένωνπροσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και ειδικότερα: ………………………………………………………………………………………………………………..

Επίσης, όπως προβείτε σε συμπλήρωση των κατωτέρω ελλιπών δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και ειδικότεραꓽ……………………………………………………………………………………………………..

…/…/20..

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

………………………………………..