ΑΠΟ

(Παρακαλώ αναφέρατε το όνομα και τη διεύθυνση σας)

ΠΡΟΣ

Υπουργείο Εξωτερικών

Λεωφ. Προεδρικού, 1447 Λευκωσία, Κύπρος

Ή με ηλεκτρ. ταχυδρομείο : [dpo@mfa.gov.cy](mailto:dpo@mfa.gov.cy)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ……..

**ΑΙΤΗΜΑ ΓΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘ. 17 ΓΚΠΔ**

Διά του παρόντος αιτούμαι διαγραφής των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με το άρθρο 17 ΓΚΠΔ .

Παρακαλώ όπως διαγράψετε τα ακόλουθα δεδομένα που με αφορούν:

**(παρακαλώ αναφέρατε τα συγκεκριμένα δεδομένα που ζητάτε να διαγραφούν)**

Φρονώ πως οι προϋποθέσεις διαγραφής που καθορίζονται στο αρθ. 17(Ι) ΓΚΠΔ

πληρούνται.

Εάν έχω ήδη δώσει τη συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, διά του παρόντος την αποσύρω. Επιπλέον, υποβάλλω ένσταση για την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων σύμφωνα με το άρθρο 21 ΓΚΠΔ.

Στην περίπτωση μη αποδοχής του αιτήματος της διαγραφής παρακαλώ όπως με ενημερώσετε για τους λόγους απόρριψης του αιτήματος μου. Στην περίπτωση που το αίτημα μου γίνει αποδεκτό παράκληση όπως μου επιβεβαιώσετε τη διαγραφή.

Αναφέρω τα κάτωθι αναγκαία στοιχεία για την ταυτοποίηση μου: (Παρακαλώ αναφέρατε τα στοιχεία εδώ, π.χ όνομα, ημερ. Γέννησης, διεύθυνση, ηλεκτρ. ταχυδρομείο, αρ. ταυτότητας/διαβατηρίου και επισυνάψατε σχετικό αντίγραφο).

Υπογραφή