|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ** |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ  |       |
| ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ |       |
| ΕΔΡΑ  |       |
| Τ.Κ. – ΠΟΛΗ |       | phone |       | at_symbol |       |
| ΦΑΞ |       | URL |       | A.Φ.Μ. |       |
| ΤΟΠΟΣ ΟΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΕΙ Η ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ: |       |
| ΑΛΛΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ / ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ / ΠΡΟΣΩΡΙΝΕΣ ΘΕΣΕΙΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ: |       |
| ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΚΑΙ ΣΕ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ; | [ ]  ΝΑΙ  | [ ]  ΟΧΙ |
| ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:  |       |
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΣΤ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ: |       | phone |       | at_symbol |       |
| ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ: |       | phone |       | at_symbol |       |
| ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΤΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ: |       |
| ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΔΙΕΡΓΑΣΙΕΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ, ΔΙΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΠΟ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΥΣ ΚΑΙ ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΟΥΣ: |
|       |
| ΒΑΣΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ Ή ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ: |
|       |
| ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ - MONIMΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ  |       | ΕΠΟΧΙΑΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ |       |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΑΝΑ ΒΑΡΔΙΑ: |       | ΒΑΡΔΙΕΣ (αν υφίστανται): |       |
| YΠΑΡΞΗ ΑΛΛΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (Παρακαλούμε συμπληρώστε το σχετικό παράρτημα σε περίπτωση αιτήματος μεταφοράς) | [ ]  ΝΑΙ  | [ ]  ΟΧΙ |
| ΑΔΕΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ / ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ / ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ (επισυνάπτεται) |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ** |
| Επιλέξτε | Επιλέξτε | Επιλέξτε | Επιλέξτε | Επιλέξτε |       |
| \* Στην περίπτωση επιλογής του συγκεκριμένου προτύπου, παρακαλούμε συμπληρώστε το αντίστοιχο παράρτημα της αίτησης |
| ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΤΗ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΗΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ; |  [ ]  ΝΑΙ  | [ ]  ΟΧΙ |
| ΕΠΙΘΥΜΗΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ (ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ): |       | ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ: |       |
| ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: |       |
| Δηλώνω υπεύθυνα ότι η επιχείρηση διαθέτει εν ισχύ όλα τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα που αφορούν στη λειτουργία της. |
|      ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | Shape  Description automatically generated with low confidenceΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ |
| Παρακαλούμε να συμπληρωθεί και να σταλεί στο: infocy@tuv.at ή στο FAX: (+357) 22879551 |
| Ημερομηνία | ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ*(συμπληρώνεται από το Φορέα Πιστοποίησης)* | Υπογραφή |

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

1.     Στο πλαίσιο της παρούσας συναλλαγής, σας ενημερώνουμε ότι η TÜV AUSTRIA HELLAS καθίσταται Υπεύθυνος Επεξεργασίας των Δεδομένων που μας γνωστοποιείτε.

2.     Πρόσβαση στα Δεδομένα σας αυτά έχει το απολύτως απαραίτητο υπαλληλικό προσωπικό της TÜV AUSTRIA HELLAS, το οποίο έχει δεσμευτεί για την τήρηση της εμπιστευτικότητας των Δεδομένων και οι συνεργαζόμενες με αυτήν εταιρείες (ενδεικτικά εξωτερικός λογιστής, τεχνικός υπολογιστών κλπ) οι οποίες επεξεργάζονται τα Δεδομένα ως Εκτελούντες την Επεξεργασία για λογαριασμό της Εταιρείας και σύμφωνα με τις εντολές της, με σκοπό την υποστήριξη και εξυπηρέτηση της παρούσας σύμβασης.

3.     Η TÜV AUSTRIA HELLAS λαμβάνοντας όλα τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα δεν τα διαβιβάζει σε οποιονδήποτε τρίτο (φυσικό ή νομικό πρόσωπο), παρά μόνο όπου αυτό προβλέπεται από το νόμο και τα διατηρεί για όσο χρονικό διάστημα διαρκεί η εν λόγω συναλλαγή και για όσο χρόνο υφίσταται έννομη υποχρέωση διατήρησης αυτών από την Εταιρεία, εκτός εάν απαιτείται παράταση του χρόνου αυτού λόγω νομικών αξιώσεων αυτής.

4.     Έχετε δικαίωμα πρόσβασης διόρθωσης, διαγραφής, περιορισμού της επεξεργασίας, εναντίωσης ή ανάκλησης της συγκατάθεσής σας για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που διατηρεί η Εταιρεία στα αρχεία της, αποστέλλοντας email στη διεύθυνση dpo-gr@tuv.at. Εάν δεν ικανοποιηθεί το δικαίωμά σας, μπορείτε να προσφύγετε στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στο [www.dpa.gr](http://www.dpa.gr).

5.     Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων, παρακαλώ δείτε την Πολιτική προστασίας Προσωπικών Δεδομένων που είναι αναρτημένη στην επίσημη ιστοσελίδα της εταιρεία [www.tuvaustriahellas.gr](http://www.tuvaustriahellas.gr).

      Επιθυμώ να ενημερώνομαι σχετικά με τις νέες υπηρεσίες που προσφέρονται από την Εταιρεία.