

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ

(Άρθρο 11, παρ. 2, Ν. 3471/2006)

Όλα τα πεδία είναι υποχρεωτικά

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

Φυσικό Πρόσωπο

Νομικό Πρόσωπο

- Ονοματεπώνυμο Αιτούντος / Επωνυμία Εταιρείας:

- Όνομα Πατρός:

- Διεύθυνση Κατοικίας / Διεύθυνση Έδρας (Οδός, Αρ., Πόλη):

- Ταχυδρομικός Κώδικας:

- Αριθμός Σταθερού Τηλεφώνου Επικοινωνίας:

- Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου Επικοινωνίας:

- Α.Δ.Τ. / Αριθμός Διαβατηρίου:

- Α.Φ.Μ.:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ):

- Ονοματεπώνυμο:

- Όνομα Πατρός:

- Αριθμός Τηλεφώνου Επικοινωνίας:

- Α.Δ.Τ. / Αριθμός Διαβατηρίου:

- E-mail Λήψης του Αντιγράφου Μητρώου:

ΠΡΟΣ: ORIZON HELLENIC TELECOM ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε αντίγραφο του καταλόγου του άρθρου 11 παρ. 2 του Ν. 3471/2006, το οποίο θα περιλαμβάνει τις τηλεφωνικές συνδέσεις κινητής (τηλεφωνικούς αριθμούς) των συνδρομητών της **ORIZON TELECOM**, οι οποίοι έχουν δηλώσει ότι **δεν επιθυμούν να δέχονται τηλεφωνικές κλήσεις για διαφημιστικούς σκοπούς** (εφεξής, «**ΜΗΤΡΩΟ**»).

Με την παρούσα δηλώνω ότι ενημερώθηκα για τα εξής:

1. Τα στοιχεία (προσωπικά δεδομένα συνδρομητών κινητής της **ORIZON TELECOM**) που περιέχονται στο αντίγραφο του ΜΗΤΡΩΟΥ που θα λάβω θα χρησιμοποιηθούν **αποκλειστικά** για τους σκοπούς που θέτει το άρθρο 11 του Ν. 3471/2006.
2. Το αντίγραφο του ΜΗΤΡΩΟΥ θα το λάβω στην ηλεκτρονική διεύθυνση (email) που έχει δηλωθεί ανωτέρω, η οποία δηλώνω ότι μου ανήκει. Η ORIZON TELECOM δεν φέρει καμία ευθύνη για τυχόν μη εξουσιοδοτημένη πρόσβαση τρίτου στην ανωτέρω ηλεκτρονική διεύθυνση.
3. Το αντίγραφο του ΜΗΤΡΩΟΥ που θα λάβω θα περιέχει μόνο τις **ενεργές τηλεφωνικές συνδέσεις κινητής** των συνδρομητών της **ORIZON TELECOM**, οι οποίοι δήλωσαν ότι δεν επιθυμούν να δέχονται τηλεφωνικές κλήσεις για διαφημιστικούς σκοπούς και **μέχρι και την προηγούμενη ημέρα** από την εξαγωγή του αντιγράφου του ΜΗΤΡΩΟΥ, έχουν ολοκληρωμένο αίτημα εγγραφής τους σε αυτό.
4. Το αντίγραφο του ΜΗΤΡΩΟΥ που θα λάβω θα περιέχει **αποκλειστικά** τη σχετική λίστα με τους αντίστοιχους αριθμούς κινητών των συνδρομητών της **ORIZON TELECOM**, **χωρίς** να εμφανίζονται **ούτε τα στοιχεία** των αντίστοιχων συνδρομητών, **ούτε κανένα επιπλέον στοιχείο ή/και προσωπικό δεδομένο** αυτών.
5. Το αντίγραφο του ΜΗΤΡΩΟΥ έχει **μέγιστη χρονική διάρκεια ισχύος 30 ημερών**. Η ευθύνη αναζήτησης επικαιροποιημένου αντιγράφου ανήκει στον ενδιαφερόμενο.
6. Η **ORIZON TELECOM δεν φέρει καμία ευθύνη** για οποιαδήποτε χρήση (από τον αιτούντα ή τρίτους) των στοιχείων που περιλαμβάνονται στο αντίγραφο του ΜΗΤΡΩΟΥ διαφορετική από αυτή που προβλέπεται στο άρθρο 11 του Ν. 3471/2006.

Ημερομηνία: ____ / ____ / _____

Όνοματεπώνυμο Αιτούντος / Νομίμου Εκπροσώπου:

.....

Υπογραφή Αιτούντος / Νομίμου Εκπροσώπου:

.....

Σφραγίδα Εταιρείας (εφόσον υπάρχει):

.....

Αφού συμπληρωθεί, αποστέλλεται στο email: info@orizon.gr –
μαζί με ΦΕΚ εκπροσώπησης & φωτοτυπία Α.Δ.Τ. Νομίμου εκπροσώπου (για νομικά
πρόσωπα) / φωτοτυπία Α.Δ.Τ. (για φυσικά πρόσωπα).