

## **ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΚΗΣΗΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ PNR**

[Χρήση αποκλειστικά για την ικανοποίηση αιτημάτων των υποκειμένων δεδομένων PNR.  
Συμπληρώστε με κεφαλαίους χαρακτήρες.  
Τα πεδία με (\*) είναι υποχρεωτικά.]

### **1. Στοιχεία υποκειμένου των δεδομένων PNR**

Διεύθυνση <sup>1*</sup>	Επώνυμο*:	Όνομα*:
	Οδός:	Αριθμός:
	T.K.:	Πόλη:
	Χώρα:	ΑΔΤ* ή Διαβατηρίου*:
	e-mail:	
Τηλέφωνο/α επικοινωνίας <sup>2*</sup> :		

### **2. Στοιχεία εκπροσώπου του υποκειμένου των δεδομένων PNR <sup>3</sup>**

(Σε περίπτωση εκπροσώπησης του υποκειμένου των δεδομένων PNR, συμπληρώνεται υποχρεωτικά ο παρακάτω πίνακας.)

Διεύθυνση*	Επώνυμο*:	Όνομα*:
	Οδός:	Αριθμός:
	T.K.:	Πόλη:
	Χώρα:	ΑΔΤ* ή Διαβατηρίου*:
	e-mail:	
Τηλέφωνο/α επικοινωνίας <sup>4*</sup> :		

### **3. Στοιχεία ταξιδιωτικού εγγράφου<sup>5</sup>**

Είδος εγγράφου*	
Αριθμός εγγράφου*	
Χώρα έκδοσης*	
Ημερομηνία Λήξης <sup>6*</sup>	

<sup>1</sup> Συμπληρώνεται υποχρεωτικά είτε η ταχυδρομική είτε η ηλεκτρονική δ/νση του αιτούντα (e-mail).

<sup>2</sup> Το τηλέφωνο επικοινωνίας συμπληρώνεται για επικοινωνία με τον αιτούντα σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο.

<sup>3</sup> Συμπληρώνεται μόνον όπου εφαρμόζεται, π.χ. όταν το υποκείμενο των δεδομένων είναι ανήλικο τέκνο σύμφωνα με τις διατάξεις του Αστικού Κώδικα ή όταν η εκπροσώπηση ενώπιον της εθνικής ΜΣΕ έχει ανατεθεί σε πληρεξούσιο Δικηγόρο ή άλλο τρίτο πρόσωπο. Υποβάλλεται απαραίτητως συνημμένα και η ηλεκτρονική εξουσιοδότηση ή εξουσιοδότηση με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος.

<sup>4</sup> Το τηλέφωνο επικοινωνίας συμπληρώνεται για επικοινωνία με τον εκπρόσωπο του αιτούντα σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητο.

<sup>5</sup> Αναγράφονται τα στοιχεία του ταξιδιωτικού εγγράφου που χρησιμοποιήθηκε στην πτήση από ή προς Ελλάδα, για την οποία ζητείται η άσκηση δικαιώματος στα δεδομένα PNR.

<sup>6</sup> Σε περίπτωση που δεν υφίσταται ημερομηνία λήξης συμπληρώνεται «Δεν υπάρχει».

**4. Δικαίωμα στο οποίο αφορά το αίτημα\*** (επιλέξτε το δικαίωμα το οποίο επιθυμείτε να ασκήσετε)

<input type="radio"/> Δικαίωμα πρόσβασης
<input type="radio"/> Δικαίωμα διόρθωσης
<input type="radio"/> Δικαίωμα διαγραφής
<input type="radio"/> Δικαίωμα περιορισμού επεξεργασίας

**5. Περιγραφή αιτήματος\*** (Παρακαλείσθε όπως καταγράψετε αναλυτικά το αίτημά σας στο παρακάτω πεδίο)

--

**6. Σχετικά έγγραφα/στοιχεία** (Απαριθμήστε τα συνημμένα έγγραφα)

<b>1.</b>	Ηλεκτρονική υπεύθυνη δήλωση (e-dilosi) <sup>7</sup> ή, ελλείψει αυτής, αντίγραφο επικυρωμένης από Κ.Ε.Π. ή Α.Τ. υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 με βεβαίωση του γνησίου υπογραφής*, με την οποία θα δηλώνεται η ακρίβεια των επί της αίτησης στοιχείων του υποκειμένου.*
<b>2.</b>	Αντίγραφο κατεχόμενου Α.Δ.Τ. ή διαβατηρίου.*
<b>3.</b>	Αντίγραφο Α.Δ.Τ. ή διαβατηρίου που χρησιμοποιήθηκε, σε περίπτωση που είναι διαφορετικό από το κατεχόμενο.
<b>4.</b>	
<b>5.</b>	
<b>6.</b>	

**7. Υπογραφή αιτούντος\***

Ημερομηνία	Υπογραφή

<sup>7</sup> Σε περίπτωση υποβολής αίτησης από υποκείμενο που διαμένει ή εργάζεται στην ελληνική επικράτεια, απαιτείται η υποβολή συνημμένης ηλεκτρονικής υπεύθυνης δήλωσης (e- dilosi) προκειμένου να διενεργηθεί με μεγαλύτερη αξιοπιστία η ταυτοποίησή του. Σε κάθε περίπτωση, η εθνική Μ.Σ.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να επιβεβαιώνει την αλήθεια και την ακρίβεια των στοιχείων του αιτούντα και να εφαρμόζει οποτεδήποτε διαδικασίες επαλήθευσης - ταυτοποίησης με σκοπό την επιβεβαίωση της ταυτότητάς του.