

## Φόρμα υποβολής παραπόνων/καταγγελιών

Όνομα\*:

Επώνυμο\*:

Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας - Διαβατήριο\*:

Διεύθυνση Επικοινωνίας<sup>1</sup>:

ΑΦΜ:

Τηλ. επικοινωνίας\* :

e-mail<sup>1</sup>:

Περιγραφή θέματος\*:

Ημερομηνία:

(Ονοματεπώνυμο Ολογράφως)

Υπογραφή

\* Όλα τα πεδία με αστερίσκο (\*) είναι υποχρεωτικά για συμπλήρωση

### Δήλωση περί Επεξεργασίας Προσωπικών Δεδομένων

Η COSMOTE Payments – Υπηρεσίες Ηλεκτρονικού Χρήματος ΑΕ, συλλέγει και επεξεργάζεται τα προσωπικά σας δεδομένα που υποβάλλονται μέσω της παρούσας φόρμας παραπόνων καταγγελιών, με σκοπό την εξέταση του αιτήματός σας.

Όλα τα παράπονα/καταγγελίες που λαμβάνει η COSMOTE Payments ΑΕ, καθώς και τα έγγραφα που σχετίζονται με την υπόθεση, διατηρούνται για ελάχιστη περίοδο πέντε (5) ετών.

Σε περίπτωση που έχετε παράσχει προσωπικά δεδομένα τρίτων φυσικών προσώπων, θα πρέπει να διασφαλίσετε ότι έχετε προηγουμένως λάβει τη συγκατάθεσή τους.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και τα σχετικά δικαιώματά που έχετε, παρακαλούμε διαβάστε την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων στο [www.cosmotepayments.gr](http://www.cosmotepayments.gr).

---

<sup>1</sup> Συμπληρώστε τη διεύθυνση επικοινωνίας ή το ηλεκτρονικό σας ταχυδρομείο (email)