



ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΥΞΗΜΕΝΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ

Όνομα χώρου με κατάληξη .gr ή .ελ • Registry Lock

ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ: ΣΠΥΡΙΔΟΥ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ (W.A.N.S.) — Αρ. Μητρώου Καταχωρητή ΕΕΤΤ 22-042, Χρυσανθέμων 2, 15772 Ζωγράφου, e-mail spiridou@wans.gr

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ

Όνομα χώρου _____ Ημ/νία λήξης εκχώρησης _____

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΤΟΥ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ

Επωνυμία / Ονοματεπώνυμο φορέα _____

Πατρώνυμο _____ ΑΦΜ _____ Δ.Ο.Υ. _____

Α.Δ.Τ. / Διαβατήριο _____ Αρ. Γ.Ε.ΜΗ. (νομικά πρόσωπα) _____

Διεύθυνση _____ Τ.Κ. _____

Πόλη _____ Τηλέφωνο _____ E-mail _____

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΗΛΟΥΝΤΟΣ / ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (συμπληρώνεται εφόσον διαφέρει από τον φορέα)

Ονοματεπώνυμο _____ Ιδιότητα _____

Α.Δ.Τ. _____ Τηλέφωνο _____ E-mail _____

Δ. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ

Δηλώνω ότι επιθυμώ την **απενεργοποίηση της Υπηρεσίας Αυξημένης Ασφάλειας (Registry Lock)** για το ανωτέρω όνομα χώρου.

Μετά την απενεργοποίηση, το όνομα χώρου παύει να προστατεύεται από την Υπηρεσία και οι πράξεις μεταβολής, μεταβίβασης, αλλαγής Καταχωρητή και διαγραφής εκτελούνται με τη συνήθη διαδικασία, χωρίς την πρόσθετη επαλήθευση με κωδικούς.

☐ Επιθυμώ η απενεργοποίηση να ισχύσει άμεσα.

Επιθυμώ η απενεργοποίηση να ισχύσει την ημερομηνία _____

Ε. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω υπεύθυνα, με γνώση των κυρώσεων που προβλέπει ο ν. 1599/1986, ότι:

- τα στοιχεία που δηλώνονται ανωτέρω είναι ακριβή και αληθή·
- είμαι ο φορέας του ανωτέρω ονόματος χώρου ή ο νομίμως εξουσιοδοτημένος εκπρόσωπός του και δεσμεύω νομίμως τον φορέα με την παρούσα δήλωση·
- γνωρίζω και αποδέχομαι τους όρους του Κανονισμού Διαχείρισης και Εκχώρησης Ονομάτων Χώρου με κατάληξη .gr ή .ελ της ΕΕΤΤ, όπως εκάστοτε ισχύει·
- έχω ενημερωθεί για τα τέλη της αιτούμενης πράξης, όπως αναγράφονται στον τιμοκατάλογο του Καταχωρητή, και αποδέχομαι την καταβολή τους·
- γνωρίζω ότι με την απενεργοποίηση της Υπηρεσίας παύει η πρόσθετη προστασία του ονόματος χώρου έναντι μη εξουσιοδοτημένων μεταβολών.

ΣΤ. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωση υποβάλλονται στο Μητρώο Ονομάτων Χώρου και τυγχάνουν επεξεργασίας αποκλειστικά για τους σκοπούς της διαχείρισης του ονόματος χώρου. Υπεύθυνος επεξεργασίας για τα δεδομένα του Μητρώου είναι η ΕΕΤΤ· ο Καταχωρητής ενεργεί ως εκτελών την επεξεργασία. Αναλυτική ενημέρωση, καθώς και ο τρόπος άσκησης των δικαιωμάτων σας, στη διεύθυνση www.wans.gr/gdpr.html ή στο spiridou@wans.gr.

Ημερομηνία (ΗΗ / ΜΜ / ΕΕΕΕ)

Ονοματεπώνυμο (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

Υπογραφή & σφραγίδα (για νομικά πρόσωπα)

Οδηγίες υποβολής. Συμπληρώστε όλα τα πεδία με κεφαλαία γράμματα και βεβαιώστε το γνήσιο της υπογραφής σας μέσω της ψηφιακής βεβαίωσης εγγράφου του **gov.gr** ή σε Κ.Ε.Π. Αποστέλλετε τη δήλωση από τη δηλωθείσα διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του φορέα στο **spiridou@wans.gr**, μαζί με αντίγραφο ταυτότητας ή διαβατηρίου (φυσικά πρόσωπα) ή πιστοποιητικό Γ.Ε.ΜΗ. (νομικά πρόσωπα). Αποδεικτικό κατάθεσης με αριθμό πρωτοκόλλου αποστέλλεται εντός μίας εργάσιμης ημέρας. Εξυπηρέτηση καταχωρουμένων: 210 300 5779, Δευτέρα – Παρασκευή 09:00 – 16:00.