

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΕΚΧΩΡΗΘΕΝΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ.gr ή .ελ**

Ημ/νια- Ώρα υποβολής αίτησης	
---------------------------------	--

**ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ DATAQUBE L.T.D  
AM - 10078**

Τα πεδία με ( \* ) διαβιβάζονται υποχρεωτικά από τον Καταχωρητή στο μητρώο και τηρούνται από αυτό. Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν η δήλωση είναι ανυπόστατη σύμφωνα με το άρθρο 7 παρ. 1<sup>α</sup> του κανονισμού.

Σημειώστε με V όσα από τα κάτωθι στοιχεία θεωρείτε εμπιστευτικά και επιθυμείτε την απόκρυψή τους.

Όνομα χώρου προς μεταβίβαση *	
<b>Στοιχεία μεταβιβάζοντος φορέα – Φυσικού Προσώπου</b>	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
Αριθ. Αστ. Ταυτότητας	
Τηλέφωνο*	
E-mail*	
Fax	
Διεύθυνση , Πόλη, Νομός, Τ.Κ, Χώρα	
ή	
<b>Στοιχεία μεταβιβάζοντος φορέα – Νομικού Προσώπου</b>	
Επωνυμία	
Διακριτικός Τίτλος	
Νομική Μορφή	ΑΤΟΜΙΚΗ <input type="checkbox"/> ΑΕ <input type="checkbox"/> ΕΠΕ <input type="checkbox"/> ΟΕ <input type="checkbox"/>
Α.Φ.Μ - Δ.Ο.Υ	
Αντικείμενο	
Τηλέφωνο	
Διεύθυνση , Πόλη, Νομός, Τ.Κ, Χώρα	
E-mail*	

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΕΚΧΩΡΗΘΕΝΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ.gr ή .ελ**

Στοιχεία Νομίμου Εκπροσώπου, Νομικού Προσώπου		
Όνοματεπώνυμο		
Α.Φ.Μ - Δ.Ο.Υ		
Αντικείμενο		
Τηλέφωνο		
Διεύθυνση , Πόλη, Νομός, Τ.Κ, Χώρα		
E-mail		

Στοιχεία Νέου Φορέα – Νομικού Προσώπου Αποδεχόμενου τη Μεταβίβαση	
Πλήρης επωνυμία*	
Διακριτικός Τίτλος	
ΑΦΜ/ΔΟΥ	
Τηλέφωνο*	
Email*	
Ταχ. Διεύθυνση Οδός/Αριθμός*	
Πόλη*	
Περιοχή*	
Τ.Κ.*	
Χώρα*	

Στοιχεία Νέου Φορέα – Φυσικού Προσώπου Αποδεχόμενου τη Μεταβίβαση	
Όνοματεπώνυμο	
Αρ. Αστ. Ταυτότητας	
Τηλέφωνο*	
Email*	
Ταχ. Διεύθυνση Οδός/Αριθμός*	
Πόλη*	
Περιοχή*	
Τ.Κ.*	
Χώρα*	

**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΕΚΧΩΡΗΘΕΝΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ.gr ή .ελ****Στοιχεία Νέου Φορέα Νομίμου Εκπροσώπου, Νομικού Προσώπου**

Όνοματεπώνυμο		
Α.Φ.Μ - Δ.Ο.Υ		
Αντικείμενο		
Τηλέφωνο		
Διεύθυνση , Πόλη, Νομός, Τ.Κ, Χώρα		
E-mail		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΤΩΝ ΟΝΟΜΑΤΟΔΟΣΙΑΣ DNS (DNS SERVERS)**

PRIMARY DNS SERVER	SECONDARY DNS SERVER	THIRD DNS SERVER
IP:	IP:	IP:
<b>Πρόσωπα για επικοινωνία (προσθήκη/αφαίρεση/αλλαγή στοιχείων υπάρχοντος προσώπου):</b> Στοιχεία προσώπου για επικοινωνία		
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ</b>		
<b>Διεύθυνση , Πόλη, Νομός, Τ.Κ, Χώρα</b>		
<b>Τηλέφωνο- Κινητό - Fax</b>		
<b>E-mail</b>		
<b>Ιδιότητα:</b>		

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΕΚΧΩΡΗΘΕΝΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ.gr ή .ελ

### Δήλωση μεταβιβάζοντος

Δια του παρόντος, ο κάτωθι υπογράφων \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ονοματεπώνυμο/επωνυμία),  
νομίμως εκπροσωπούμενος/η από τ.. \_\_\_\_\_  
(σε περίπτωση νομικού προσώπου),  
μεταβιβάζω το όνομα χώρου \_\_\_\_\_ .gr,  
στ.. \_\_\_\_\_  
(ονοματεπώνυμο/επωνυμία),  
νομίμως εκπροσωπούμενος/η από τ.. \_\_\_\_\_  
(σε περίπτωση νομικού προσώπου).

### Δήλωση αποδεχόμενου τη μεταβίβαση – Νέου Φορέα

Δια του παρόντος, ο κάτωθι υπογράφων \_\_\_\_\_  
(ονοματεπώνυμο/επωνυμία),  
νομίμως εκπροσωπούμενος/η από τ.. \_\_\_\_\_  
(σε περίπτωση νομικού προσώπου), αποδέχομαι την παρούσα μεταβίβαση και δηλώνω  
υπεύθυνα ότι:

- α) Τα στοιχεία που δηλώνω με την παρούσα δήλωση είναι αληθή και ακριβή
- β) Δεσμεύω το συγκεκριμένο νομικό πρόσωπο (Μόνο σε περίπτωση νομικών προσώπων)
- γ) σε περίπτωση ονομάτων τρίτου επιπέδου το οποίο μόνο το τρίτο επίπεδο είναι μεταβλητό, φέρω την ιδιότητα που αντιστοιχεί σε φορείς στους οποίους δύναται να εκχωρηθεί το συγκεκριμένο κοινόχρηστο όνομα χώρου που συνθέτη το μη μεταβλητό πεδίο
- δ) Ο μέχρι σήμερα φορέας ονόματος χώρου με κατάληξη .gr είναι νομικό πρόσωπο στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του οποίου φορέα επέρχομαι σύμφωνα με σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα που επισυνάπτω εν προκειμένω, λόγω πχ συγχωνεύσεως, δι' απορροφήσεως, μετατροπής Α.Ε. σε Ε.Π.Ε., απόσχισης κλάδου κ.λ.π.
- ε) σε περίπτωση αλλαγής ονοματεπώνυμου του φορέα λόγω καθολικής διαδοχής, είμαι νόμιμος κληρονόμος του φορέα. Εν προκειμένω επισυνάπτω σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα.

Στις περιπτώσεις (δ) και (ε) δεν απαιτείται υπογραφή μεταβιβάζοντος



**ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΕΚΧΩΡΗΘΕΝΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ.gr ή .ελ**

Ημερομηνία \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

<b>Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία Μεταβιβάζοντος (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)</b>	<b>Όνοματεπώνυμο/Επωνυμία Αποκτώντος (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)</b>
<b>Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/Εκπροσώπου (Σφραγίδα)</b>	<b>Υπογραφή Φυσικού Προσώπου/Νομίμου Εκπροσώπου (Σφραγίδα)</b>

## ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΕΚΧΩΡΗΘΕΝΤΟΥΣ ΟΝΟΜΑΤΟΣ ΧΩΡΟΥ.gr ή .ελ

### ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ DATAQUBE LTD

Τα προσωπικά δεδομένα που έχετε δηλώσει στη φόρμα χρησιμοποιούνται:

- για την επικοινωνία μαζί σας για την εξυπηρέτηση του αιτήματός σας,
- για την έκδοση του αντίστοιχου παραστατικού παροχής υπηρεσιών ή πώλησης,
- για τις υπηρεσίες ή προϊόντα που θα επιλέξετε να προμηθευτείτε από την εταιρία μας,
- για την καταχώριση ή τις ενέργειες ανανέωσης/μεταβολών που απαιτούνται στα μητρώα ονομάτων.

Απαραίτητα είναι επίσης για την **υποστήριξη μετά την παροχή υπηρεσιών** ή πώληση, για να επικοινωνούμε μαζί σας σχετικά με τις υπηρεσίες σας (ανανέωση, λήξη κλπ.) και γενικά όπου είναι λογικά αναγκαίο ή απαιτείται για την τήρηση των νομικών ή κανονιστικών απαιτήσεων, την επίλυση των διαφορών, την πρόληψη της απάτης και της κατάχρησης ή την επιβολή των όρων και προϋποθέσεων

Συλλέγουμε, επεξεργαζόμαστε και αποθηκεύουμε προσωπικά δεδομένα κατά τα προβλεπόμενα στον Ευρωπαϊκό Κανονισμό ΕΕ 2016/679 (GDPR) και στην σχετική νομοθεσία περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων μόνο για τους ως άνω ρητά αναφερόμενους σκοπούς.

Για τους σκοπούς αυτούς, μόνο το εξουσιοδοτημένο προσωπικό της Datacube Ltd. και οι εξουσιοδοτημένοι συνεργάτες (μητρώα ονομάτων) θα έχουν πρόσβαση σε ορισμένα ή όλα αυτά τα μη προσωπικά και προσωπικά δεδομένα εφόσον είναι λογικά αναγκαίο ή απαιτείται για την τήρηση των νομικών ή κανονιστικών απαιτήσεων, την επίλυση των διαφορών, την πρόληψη της απάτης και της κατάχρησης ή την επιβολή των όρων και προϋποθέσεων. Για όσο χρόνο θα παραμένει σε ισχύ η σύμβαση παροχής υπηρεσιών, η Εταιρία θα επεξεργάζεται τα δεδομένα του Πελάτη, που είναι απαραίτητα για τη λειτουργία της, με βάση τη ρητή συγκατάθεση που θα μας χορηγήσετε στο παρόν στάδιο μέσω της αίτησης ή σε τυχόν άλλο μεταγενέστερο στάδιο.

### Συγκατάθεση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων και Αποδοχή ενημέρωσης μέσω e-mail

Σύμφωνα με τον Κανονισμό 679/2016, γνωστό και ως GDPR, θα πρέπει να έχουμε τη συναίνεση σας για τους παραπάνω σκοπούς.

Αποδέχομαι	<input type="checkbox"/>
Δεν αποδέχομαι	<input type="checkbox"/>

Για να ανακαλέσετε τη συγκατάθεσή σας ή να ασκήσετε οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματά σας μπορείτε να επικοινωνήσετε με την εταιρία μας, στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας:

email: [gdrp@datacube.gr](mailto:gdrp@datacube.gr)

τηλ: (0030) 2109602908