

**ФОРМА ЗА
ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ**

Информация за субекта на данни:

Данни на физическото лице.	
Три имена	
Уникален идентификатор	
ЕГН/ЛНЧ	
Клиентски номер	
Данни за контакт	
Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	

Не всички полета са задължителни за попълване. Достатъчно е да се попълнят толкова, че да се гарантира еднозначното разпознаване на лицето.

Представител на субекта на данни:

Действате ли като представител от името на субекта на данни?	НЕ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>
Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител)		
Данни на представителя:		
Три имена		
Данни за контакт		
Настоящ адрес		
Телефонен номер		
E-mail		
Допълнителни данни за идентификация на представителя:	<i>Моля, приложете доказателства, че сте законно упълномощени да получавате тази информация.</i>	

Вид на искането:		Описание на искането и данни, за които се отнася
Искане за достъп	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за коригиране	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за изтриване (право да бъдеш забравен)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за ограничаване на обработването	ДА <input type="checkbox"/>	
Възражение срещу обработване	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за пренос на данни	ДА <input type="checkbox"/>	

Друго/жалба	ДА <input type="checkbox"/>	
-------------	-----------------------------	--

2. ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният,като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Администратора искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Аз, долуподписаният,, в качеството ми на представител, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Администратора искането ми , посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Този документ незабавно ще бъде изпратен до Длъжностното лице за защита на личните данни.