|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Версия** | **Дата** | **Описание** | **Автор** | **Одобрил** |
| 1 | 18.05.2018г. | Форма за искане от субекта на данните, утвърдена съгласно Заповед № РД-02-09-84 от 18.05.2018г. | Ангелина Борисова | Наташа Михайлова |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Информация за субекта на данни:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данни на физическото лице.** | |
| Три имена |  |
| Дата на раждане |  |
| **Уникален идентификатор** | |
| ЕГН/ЛНЧ |  |
| Клиентски номер |  |
| Друг |  |
| **Данни за контакт** | |
| Държава |  |
| Настоящ адрес |  |
| Телефонен номер |  |
| E-mail |  |
| **Допълнителни данни за идентификация[[1]](#footnote-1)** |  |

*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  ДА |
| Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител) | |  |
|  | | |
| **Данни на представителя:** | | |
| Три имена |  | |
| Дата на раждане |  | |
| **Данни за контакт** | | |
| Държава |  | |
| Настоящ адрес |  | |
| Телефонен номер |  | |
| E-mail |  | |
| **Допълнителни данни за идентификация на представителя:** | *Моля, приложете доказателства[[2]](#footnote-2), че сте законно упълномощени да получавате тази информация.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид на искането:** |  | **Описание на искането и данни, за които се отнася** |
| Искане за достъп | ДА |  |
| Искане за коригиране | ДА |  |
| Искане за изтриване (право да бъдеш забравен) | ДА |  |
| Искане за ограничаване на обработването | ДА |  |
| Възражение срещу обработване | ДА |  |
| Искане за пренос на данни | ДА |  |
| Друго | ДА |  |

**2. ДЕКЛАРАЦИЯ**

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

Дата: Подпис:

Форма за искания , попълнен от (*име на служител*):

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

Дата: Подпис:

Този документ трябва незабавно да бъде изпратен до Длъжностното лице за защита на данните на организацията.

1. Могат да бъдат лични документи или друга информация, която недвусмислено потвърждава самоличността.

   . [↑](#footnote-ref-1)
2. Например, заверено пълномощно, удостоверение за назначаване на настойник/попечител и др. [↑](#footnote-ref-2)