

**ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТА НА ДАННИ ЗА УПРАЖНЯВАНЕ НА ПРАВА
ПО ОБЩИЯ РЕГЛАМЕНТ ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ**

Информация за субекта на данни:

Данни на физическото лице	
Три имена	
Уникален идентификатор	
ЕГН/ЛНЧ	
Клиентски номер	
Друг	
Документ за самоличност	
№ на Лична карта/Документ за самоличност чужденец	
Издаден на	
Издаден от	
Срок на валидност до	
Данни за контакт	
Държава	
Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	
Допълнителни данни за идентификация	

Посочените в бланката полета е необходимо да бъдат попълнени, за се да се гарантира еднозначното разпознаване на лицето, за да бъде изпълнено искането и за да бъде избегната злоупотреба с данни по подадени искания от трети недобросъвестни лица.

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		
ЕГН/ЛНЧ		
Данни за контакт		
Държава		
Настоящ адрес		
Телефонен номер		
E-mail		

Допълнителни данни за идентификация на представителя: <i>(документ за упълномощаване или документ указващ представителната власт)</i>	
---	--

В какво качество желаете да упражните правата си по Регламент ЕС 2016/679:

Качество на субекта на данни:	
Настоящ/бивш клиент	ДА <input type="checkbox"/>
Доставчик/партньор	ДА <input type="checkbox"/>
Законен представител/действителен собственик/пълномощник/свързано лице/ на фирма/организация	ДА <input type="checkbox"/>
Наименование на фирмата/организацията	
Булстат / ЕИК / чуждестранен регистрационен номер	
Друго (моля уточнете)	

Моля да посочите точно кое право искате да упражните, както и да посочите информацията/дейностите по обработването, за които се отнася искането, за да можем да отговорим на Вашето запитване.

Вид на искането:	
Искане за достъп	ДА <input type="checkbox"/>
Искане за коригиране	ДА <input type="checkbox"/>
Искане за изтриване (право да бъдеш забравен) <i>В случай на законово или договорно основание за обработка на данните, не е възможно данните Ви да бъдат изтрети</i>	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	ДА <input type="checkbox"/>
-------	-----------------------------

Описание на искането, дейностите по обработване и данните, за които се отнася
.....
.....
.....

2. ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Уведомен съм, че подаването на настоящото искане до администратор на лични данни за
упражняване на правата на субект на данни, регламентирани от член 15 до чл.21 от Регламент ЕС
2016/679, както и получаване на исканите информация или данни, когато такива са дължими, може
да се извърши съгласно правилата и процедурите на администратора във всеки офис на ИНФОНОТАРИ
ЕАД от субекта на данни или изрично упълномощен представител, след представяне на официален
документ за самоличност/пълномощно.

Дата:

Подпис:

Служител приел искането:

Подпис: