Вх.№…………………../…………………..

Искане (Заявление) от**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данни на физическото лице** | |
| Три имена |  |
| ЕГН/ЛНЧ |  |
| *Ако сте чуждестранно физическо лице, моля посечете тук и датата си на раждане дд/мм/година* | |
| **Данни за контакт** | |
| Държава, населено място |  |
| Настоящ адрес  *жк.,ул.,№, бл. ет., ап.* |  |
| E-mail |  |

**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)* | | |
| Три имена |  | |
| Дата на раждане |  | |
| **Данни за контакт** | | |
| Държава, град | Пощенски код | |
| Настоящ адрес | жк.,ул.,№, бл. ет., ап. | |
| **Допълнителни данни за идентификация на представителя:** | *Моля, приложете доказателства[[1]](#footnote-1), че сте законно упълномощени да получавате тази информация.* | |

**Предпочитана форма за получавана информация за искането :**

|  |
| --- |
| ☐ **Устна справка** |
| ☐ **Писмена справка** |
| ☐ **Преглед на данни от самото лице** |
| ☐ **Предоставяне на исканата информация на технически и/или електронен носител** |

**Предпочитан начин за получаване на информацията:**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ **Лично** (в РЗИ-Силистра) | ☐ На посочения **мейл** |

**Относно:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Искане за достъп** *(получаване на информация за обработване на данни)* | ДА ☐ |
| **Искане за коригиране** *(актуализиране на данни)* | ДА ☐ |
| **Искане за изтриване/заличаване на данни** *(право да бъдеш забравен)* | ДА ☐ |
| **Искане за ограничаване на обработването** *(обработване до конкретна цел)* | ДА ☐ |
| **Възражение срещу обработване** *(право на възражение)* | ДА ☐ |
| Описание на искането : | |

**2. ДЕКЛАРАЦИЯ**

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

Дата: Подпис:

*В случая на подаване на това искане по електронен път следва да бъде подписано с електронен подпис на подателя (субекта на данни/упълномощеното лице)*

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