

До

Адрес

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЗАЛИЧАВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/ата

ЕГН/ЕНЧ:

В случай, че се изисква и:

Лична карта №:, издадена на, от МВР гр.

.....

или гражданин на

Паспорт издаден на от

.....

с адрес за кореспонденция.....

На г., след извършена справка в

.....

установих, че личните ми данни са обработвани от Вас като администратор на лични данни с цел

Бих желал/а да упражня правата си по Регламент (ЕС) 2016/679, Закона за защита на лични данни и вътрешните Ви правила като АЛД, за изтриване/заличаване на свързаните с мен лични данни без ненужно забавяне във Вашата система на следните основания:

☐ личните данни повече не са необходими за целите, за които са били събрани или обработвани;

☐ оттеглям своето съгласие, върху което се основава обработването на данните и няма друго правно основание за обработването;

☐ възразявам срещу обработването;

☐ няма законни основания за обработването, които да имат преимущество;

☐ личните данни са били обработвани незаконосъобразно;

☐ личните данни трябва да бъдат изтрети с цел спазването на правно задължение по правото на Европейския съюз или правото на Република България;

☐ личните данни са били събрани във връзка с предлагането на услуги на информационното общество.

Приложение:

1. документ за самоличност (*представя се само за идентификация, но не се снима*)

Дата:.....

ЗАЯВИТЕЛ:.....

гр. Карлово

(подпис и фамилия)