ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИ

**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** |  |

*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[[1]](#footnote-1), че сте законно упълномощени да получавате тази информация:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид на искането:** |  | **Описание на искането и данни, за които се отнася** |
| Искане за достъп (чл.15 ОРЗД) | ДА ☐ |  |
| Искане за коригиране (чл.16 ОРЗД) | ДА ☐ |  |
| Искане за изтриване (право да бъдеш забравен) (чл.17 ОРЗД) | ДА ☐ |  |
| Искане за ограничаване на обработването (чл.18 ОРЗД) | ДА ☐ |  |
| Възражение срещу обработване (чл.21 ОРЗД) | ДА ☐ |  |
| Искане за пренос на данни (чл.20 ОРЗД) | ДА ☐ |  |
| Друго | ДА ☐ |  |

**2. ДЕКЛАРАЦИЯ**

Аз, долуподписаният ..................................................................................,като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред „РИЗОВ ФЛОАТС“ ООД искането ми, посочено по-горе, да бъде разгледано съгласно правилата на ОРЗД.

Дата: Подпис:

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