

# ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИ

## Информация за субекта на данни:

<b>Данни на физическото лице</b>	
Три имена	
Дата на раждане	
<b>Уникален идентификатор</b>	
ЕГН/ЛНЧ	
Клиентски номер	
Друг	
<b>Данни за контакт</b>	
Държава	
Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	
<b>Допълнителни данни за идентификация</b>	

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 <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>
Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител)		
<b>Данни на представителя:</b>		
Три имена		
Дата на раждане		
<b>Данни за контакт</b>		
Държава		
Настоящ адрес		

## Контакт с Администратора на лични данни:

Уебсайт: <a href="http://www.rizovfloats.com">http://www.rizovfloats.com</a>	E-mail: <a href="mailto:privacy.rizovfloats@gmail.com">privacy.rizovfloats@gmail.com</a>	Телефон: (+359) 885325107
---	---	---------------------------

Телефонен номер	
E-mail	
<b>Допълнителни данни за идентификация на представителя:</b>	<i>Моля, приложете доказателства<sup>1</sup>, че сте законно упълномощени да получавате тази информация:</i>

Вид на искането:		Описание на искането и данни, за които се отнася
Искане за достъп (чл.15 ОРЗД)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за коригиране (чл.16 ОРЗД)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за изтриване (право да бъдеш забравен) (чл.17 ОРЗД)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за ограничаване на обработването (чл.18 ОРЗД)	ДА <input type="checkbox"/>	
Възражение срещу обработване (чл.21 ОРЗД)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за пренос на данни (чл.20 ОРЗД)	ДА <input type="checkbox"/>	
Друго	ДА <input type="checkbox"/>	

## 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:

<sup>1</sup> Например, заверено пълномощно, удостоверение за назначаване на настойник/попечител и др.

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: <a href="http://www.rizovfloats.com">http://www.rizovfloats.com</a>	E-mail: <a href="mailto:privacy.rizovfloats@gmail.com">privacy.rizovfloats@gmail.com</a>	Телефон: (+359) 885325107