**З А Я В Л Е Н И Е**

**Информация за субекта на данни:**

|  |
| --- |
| **Данни на физическото лице.** |
| Три имена |  |
| **Уникален идентификатор** |
| ЕГН/ЛНЧ |  |
| **Данни за контакт** |
| Настоящ адрес |  |
| Телефонен номер  |  |
| E-mail |  |
| **Допълнителни данни за идентификация** |  |

**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 |  |
| **Данни за контакт** |
| Настоящ адрес |  |
| Телефонен номер  |  |
| E-mail |  |
| **Допълнителни данни за идентификация на представителя:** | *Моля, приложете доказателства, че сте законно упълномощени да получавате тази информация.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид на искането:** |  | **Описание на искането и данни, за които се отнася** |
| Искане за достъп  | ДА [ ]  |  |
| Искане за коригиране  | ДА [ ]  |  |
| Искане за изтриване (право да бъдеш забравен) | ДА [ ]  |  |
| Искане за ограничаване на обработването | ДА [ ]  |  |
| Възражение срещу обработване | ДА [ ]  |  |
| Искане за пренос на данни | ДА [ ]  |  |
| Друго | ДА [ ]  |  |

**2. ДЕКЛАРАЦИЯ**

Аз, долуподписаният …………………………….............................................................................. (заявител/пълномощник), като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Областна администрация Пазарджик искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата: Подпис: