	ФОРМА ЗА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ		
GDPR	Приложение № 1 към Политика за защита на личните данни на ЮИДП ДП	Версия 0.1	Стр. 1 от 3
Администратор: „ЮГОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ“ ДП		Контакт с ДЛЗД: uidp@uidp-sliven.com Телефон: 044/ 62 29 21	

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 идентификация¹	

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)	
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 ² , че сте законно упълномощени да получавате тази информация.

Вид на искането:		Описание на искането и данни, за които се отнася
-------------------------	--	---

¹ Могат да бъдат лични документи или друга информация, която недвусмислено потвърждава самоличността.

² Например, нотариално заверено пълномощно, удостоверение за назначаване на настойник/попечител и др.

Контакт с Администратора на лични данни: гр.Сливен 8800, ул.“Орешак“ № 15А		
Уебсайт: http://www.uidp-sliven.com	E-mail: uidp@uidp-sliven.com	Телефон: 044/ 62 29 21 Факс: 044/ 62 20 77



ФОРМА ЗА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ

GDPR	Приложение № 1 към Политика за защита на личните данни на ЮИДП ДП	Версия 0.1	Стр. 2 от 3
Администратор: „ЮГОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ“ ДП		Контакт с ДЛЗД: uidp@uidp-sliven.com Телефон: 044/ 62 29 21	

Искане за достъп	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за коригиране	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за изтриване (право да бъдеш забравен)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за ограничаване на обработването	ДА <input type="checkbox"/>	
Възражение срещу обработване	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за пренос на данни	ДА <input type="checkbox"/>	
Друго	ДА <input type="checkbox"/>	

* При необходимост от допълнително пространство за описание на конкретното искане, същото може да бъде приложено на отделен лист.


2. ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред „ЮГОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ“ ДП искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Контакт с Администратора на лични данни: гр.Сливен 8800, ул.“Орешак“ № 15А		
Уебсайт: http://www.uidp-sliven.com	E-mail: uidp@uidp-sliven.com	Телефон: 044/ 62 29 21 Факс: 044/ 62 20 77

	ФОРМА ЗА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ		
GDPR	Приложение № 1 към Политика за защита на личните данни на ЮИДП ДП	Версия 0.1	Стр. 3 от 3
Администратор: „ЮГОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ“ ДП		Контакт с ДЛЗД: uidp@uidp-sliven.com Телефон: 044/ 62 29 21	

Аз, долуподписаният,, в качеството ми на представител, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред „ЮГОИЗТОЧНО ДЪРЖАВНО ПРЕДПРИЯТИЕ“ ДП искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Получено наг.

.....

Име	презиме	фамилия	длъжност,	подпис
-----	---------	---------	-----------	--------

Контакт с Администратора на лични данни: гр.Сливен 8800, ул.“Орешак“ № 15А		
Уебсайт: http://www.uidp-sliven.com	E-mail: uidp@uidp-sliven.com	Телефон: 044/ 62 29 21 Факс: 044/ 62 20 77