

ИСКАНЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ДОСТЪП И УПРАЖНЯВАНЕ ПРАВАТА ЛИЦЕТО ПО ЧЛ. 16 – 23 ОТ РЕГЛАМЕНТ 679/2016
Г. В СДРУЖЕНИЕ “ЗДРАВЕ БЕЗ ГРАНИЦИ”

ДО
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА УПРАВИТЕЛНИЯ СЪВЕТ
СДРУЖЕНИЕ „ЗДРАВЕ БЕЗ ГРАНИЦИ“

Входящ номер:	
Приел заявлението:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Долуподписаният/долуподписаната

Име, презиме, фамилия _____

ЕГН: _____

Лична карта №: _____

Издадена на: _____

МВР, издало личната карта: _____

Адрес: _____

Моля да ми бъде предоставен достъп/ информация относно:
(Отбележете с X)

<input type="checkbox"/>	категиорите данни, които се събират и обработват за мен;
<input type="checkbox"/>	принципите на обработване на личните данни;
<input type="checkbox"/>	целите на обработване на личните данни;
<input type="checkbox"/>	сроктът, за който се съхраняват данните;
<input type="checkbox"/>	получателите или категиорите получатели, на които могат да бъдат разкрити данните.

Моля исканата от мен информация да ми бъде предоставена по следния начин:

Електронна поща: _____

Пощенски адрес: _____

Друго: _____

Моля съхраняваните за мен лични данни да бъдат (отбележете с X)

Заличени	Да бъдат информирани трети страни да заличат данните ми	Ползвани единствено от ЗБГ, да не бъдат предоставяни на трети страни	Да бъдат прехвърлени за администрирането на друг администратор на личните данни
Коригирани	Да бъдат информирани трети страни да коригират данните ми	Да бъдат “забравени”	Да бъдат информирани трети страни да блокират данните ми
Блокирани	Да бъде ограничено обработването им		

Дата:	Личен подпис:
Населено място:	Име, фамилия: