

## ЗАЯВКА ЗА ДОСТЪП ДО ДАННИ

**В качеството си на субект на лични данни, имате право да поискате достъп до личните Ви данни, които обработваме. Ако искате да получите достъп до Вашите лични данни, моля, попълнете този формуляр и се свържете с нашето Длъжностно лице по защита на данните.**

Ако изпращате по пощата, моля, използвайте следния адрес:

ул. "Симеон Велики" № 33

7500 Силистра

България

Кмет на Община Силистра /На вниманието на Длъжностно лице по защита на данните (ДЛЗД)/

Ако изпращате по имейл, моля, използвайте следния адрес: [dpo@silistra.bg](mailto:dpo@silistra.bg) или [mayor@silistra.bg](mailto:mayor@silistra.bg)

Моля, напишете "Заявка за достъп до данни" в полето за тема на имейла!

**1. Пълно име на субекта на данни:**

**2. Дата на раждане:**

**3. Настоящ адрес на субекта на данни:**

**4. Телефонен номер на субекта на данни**

**5. Моля, отбележете една от посочените по-долу възможности, изразяваща Вашето желание:**

- Желая да получа информация за личните ми данни, които се обработват;
- Желая да се направи корекция на долу изброените лични данни;
- Желая да се ограничи обработването на моите лични данни;
- Желая да бъде забравен и всичките ми лични данни да бъдат изтрити;
- Желая да възразя срещу обработването на личните ми данни;
- Желая да ми предоставите долу изброените / всички мои лични данни в електронно четим формат;
- Желая долу изброените / всички мои лични данни да бъдат предоставени на трета страна

*Моля да предоставите възможно най-точна и детайлна информация, свързана с искането Ви:*

**6. Информацията и моите лични данни да бъдат предоставени на субекта на данните или на трета страна?**

На субекта на данни  На представител на субекта на данни  На трета страна

Забележка: Ако данните се изпращат на представител, трябва да бъде попълнен раздел 8 и 9.

Ако данните се изпращат на трета страна, трябва да бъде попълнен раздел 10.

**7. Потвърждавам, че съм субектът на данните**

Име: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

**8. (Да се попълни, ако на въпрос 6 се отговори с "На представител") Субектът на данните (чиито данни се искат) трябва да даде писмено разрешение за предоставяне на информацията на неговия / нейния упълномощен представител.**

С настоящото давам моето разрешение на \_\_\_\_\_ да поиска достъп до моите лични данни.

Подпис на субекта: \_\_\_\_\_

Име на субекта: \_\_\_\_\_

**9. (Да се попълни от представителя на субекта на данните) Потвърждавам, че съм упълномощен представител на субекта на данните.**

Име на упълномощения представител и адрес, на който трябва да бъдат изпратени лични данни

\_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Име: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**10. (Да се попълни, ако на въпрос 6 се отговори с "На трета страна").**

**Субектът на данните (чиито данни се искат) трябва да даде писмено разрешение за предоставяне на информацията на трета страна.**

С настоящия текст декларирам и давам моето изрично разрешение и съгласие моите лични данни, предмет на настоящата заявка за достъп, да бъдат предоставени или прехвърлени на:

Юридическо име: \_\_\_\_\_

БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_

Адрес по регистрация: \_\_\_\_\_

Адрес за кореспонденция: \_\_\_\_\_

Подпис на субекта: \_\_\_\_\_

Име на субекта: \_\_\_\_\_