

ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ЛИЧНИ ДАННИ

ДАНИИ ЗА СУБЕКТА НА ДАННИ	
Имена	
ЕГН / ЛК / ЛНЧ	
ДАНИИ ЗА КОНТАКТ СЪС СУБЕКТА	
Адрес за кореспонденция	
Имейл / телефон	
ИСКАНЕ НА СУБЕКТА ДО АДМИНИСТРАТОРА НА ЛИЧНИ ДАННИ	
ВИД ИСКАНЕ: (отбележете вярното)	СЪЩНОСТ НА ИСКАНЕТО: (моля изложете искането си)
<input type="checkbox"/> Достъп	
<input type="checkbox"/> Коригиране	
<input type="checkbox"/> Изтриване („да бъдеш забравен“)	
<input type="checkbox"/> Възражение срещу обработване	
<input type="checkbox"/> Ограничаване на обработване	
<input type="checkbox"/> Пренос на данни	
<input type="checkbox"/> Друго	

Дата:

Подпис: