

Лого	ОБРАЗЕЦ НА ФОРМА ЗА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ		
GDPR	Идент. № FORM_02	Версия 0.1	Стр. 1 от 3
Администратор: „АВТОМАГИСТРАЛИ“ ЕАД		ДЛЗД/Отговорник: Румен Стоев	

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	

Не всички полета са задължителни за попълване. Достатъчно е да се попълнят толкова, че да се гарантира еднозначното разпознаване на лицето.

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		

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

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: www.avtomagistrali.com	E-mail: r_stoev@avtomagistrali.com	Телефон: +359 2 451 44 60

Лого	ОБРАЗЕЦ НА ФОРМА ЗА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ		
GDPR	Идент. № FORM_02	Версия 0.1	Стр. 2 от 3
Администратор: „АВТОМАГИСТРАЛИ“ ЕАД		ДЛЗД/Отговорник: Румен Стоев	

Държава	
Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	
Допълнителни данни за идентификация на представителя:	<i>Моля, приложете доказателства², че сте законно упълномощени да получавате тази информация.</i>

Вид на искането:		Описание на искането и данни, за които се отнася
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"/>	

2. ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Дата:

Подпис:

Форма за искания , попълнен от (*име на служител*):

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

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: www.avtomagistrali.com	E-mail: r_stoev@avtomagistrali.com	Телефон: +359 2 451 44 60

Лого	ОБРАЗЕЦ НА ФОРМА ЗА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ		
GDPR	Идент. № FORM_02	Версия 0.1	Стр. 3 от 3
Администратор: „АВТОМАГИСТРАЛИ“ ЕАД		ДЛЗД/Отговорник: Румен Стоев	

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

Дата:

Подпис:

Този документ трябва незабавно да бъде изпратен до Длъжностното лице за защита на данните на организацията / Отговорникът по защита на данните.

Това е примерна форма, има и други приемливи методи за подаване и получаване на заявки за достъп до теми, например такива могат да бъдат под формата на писмо или имейл.

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: www.avtomagistrali.com	E-mail: r_stoev@avtomagistrali.com	Телефон: +359 2 451 44 60