Вх. № …………../……………..

**Искане за упражняване на правото на достъп до лични данни**

|  |
| --- |
| **Данни за заявителя:** |
| Име и фамилия: | ЕГН:  |
| Електронен адрес (*попълването е задължителни при желание за електронна кореспонденция)*: | Адрес за кореспонденция: |
| Телефон за връзка: |

**\*** Информацията ще бъде използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани, и за да се свържем с Вас. Можем да поиска предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност и осигуряване на Вашите права, свързани с личните данни.

**Описание на искането**

Моля да посочите точно информацията или дейностите по обработването, за които се отнася искането, както и характера на самото искане, за да можем да отговорим на Вашето запитване.

**Бих искал/а да получа отговор на запитването си**

[ ]  на адреса си за кореспонденция

[ ]  на електронния си адрес

**Дата:**  **Подпис на заявителя:**

*В срок от един месец от получаването на искането ще Ви уведомим на посочения от Вас предпочитан адрес / електронен адрес за кореспонденция за действията, предприети във връзка с направеното запитване. В случай, че броят и сложността на направените от Вас искания изискват по-подробно проучване, срокът може да бъде удължен с още два месеца, като това удължаване ще бъде своевременно комуникирано до Вас.*