

**ОБРАЗЕЦ НА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ**

GDPR	Идент. № FORM_02	Версия 0.1	Стр. 1 от 3
Администратор: ФИНАНС ИНФО АСИСТАНС ЕООД		Отговорник: Паша Николова	

Версия	Дата	Описание	Автор	Одобрил
0.1	14.05.2018		Паша Николова	Димитър Михайлов

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	
Лична карта №, издадена от на	

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		
Държава		

Контакт с Администратора на лични данни:

Уебсайт: http://www.infoassistance.eu/	E-mail: office@infoassistance.eu	Телефон: +359 2 9327 100
---	---	--------------------------

	ОБРАЗЕЦ НА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ		
GDPR	Идент. № FORM_02	Версия 0.1	Стр. 2 от 3
Администратор: ФИНАНС ИНФО АСИСТАНС ЕООД		Отговорник: Паша Николова	

Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	
Допълнителни данни за идентификация на представителя:	<i>Моля, приложете доказателства, 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

Лично от субекта

Аз, долуподписаният,като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред **ФИНАНС ИНФО АСИСТАНС ЕООД** искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Пълномощник/ законен представител:

Аз, долуподписаният,, в качеството ми на представител на, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни,

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: http://www.infoassistance.eu/	E-mail: office@infoassistance.eu	Телефон: +359 2 9327 100

 Финанс Инфо Асистанс	ОБРАЗЕЦ НА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ		
GDPR	Идент. № FORM_02	Версия 0.1	Стр. 3 от 3
Администратор: ФИНАНС ИНФО АСИСТАНС ЕООД		Отговорник: Паша Николова	

с настоящото заявявам пред **ФИНАНС ИНФО АСИСТАНС ЕООД** искането ми , посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Този документ трябва незабавно да бъде изпратен до Отговорникът по защита на данните.

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: http://www.infoassistance.eu/	E-mail: office@infoassistance.eu	Телефон: +359 2 9327 100

