

**ФОРМА ЗА  
ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ**

Администратор: "РИБНИ РЕСУРСИ" ЕООД, Управител – Валентин Вълков

Отговорник: Дамян Дамянов, адм. Специалист РП „Созопол“

**Информация за субекта на данни:**

<b>Данни на физическото лице.</b>	
Три имена	
Дата на раждане	
<b>Уникален идентификатор</b>	
ЕГН/ЛНЧ	
Клиентски номер	
Друг	
<b>Данни за контакт</b>	
Държава	
Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	

*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)	
<b>Данни на представителя:</b>	
Три имена	
Дата на раждане	
<b>Данни за контакт</b>	
Държава	
Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	
<b>Допълнителни данни за идентификация на представителя:</b>	<i>Моля, приложете доказателства<sup>1</sup>, че сте законно упълномощени да получавате тази информация.</i>

<b>Вид на искането:</b>		<b>Описание на искането и данни, за които се отнася</b>
Искане за достъп	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за коригиране	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за изтриване	ДА <input type="checkbox"/>	

(право да бъдеш забравен)		
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 “РИБНИ РЕСУРСИ“ ЕООД искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

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

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

Дата:

Подпис:

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

