

Вх. № / г.

ИСКАНЕ ЗА УПРАЖНЯВАНЕ НА ПРАВАТА ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИ ДАННИ

Информация за субекта на данните:

Име, презиме, фамилия* ¹ _____

ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане** _____ документ за самоличност № _____,

издаден на _____ г. от _____, с валидност до _____ г.

постоянен адрес: _____

e-mail: _____ телефон за контакт: _____

представяван от:

законен представител нот. зав. пълномощно № / г.

Име, презиме, фамилия* ² _____

ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане** _____ документ за самоличност № _____,

издаден на _____ г. от _____, с валидност до _____ г.

постоянен адрес: _____

e-mail: _____ телефон за контакт: _____

в качеството ми на:

настоящ/бивш потребител друго: (моля уточнете)

Бих искал/а да упражня правото си на: (Моля, посочете правото, което искате да упражните, както и информацията/дейностите по обработването, за които се отнася искането, за да можем да отговорим на Вашето запитване.)

¹ *Информацията ще бъде използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани и за да се свържем с Вас. Фондация „Нашият Дом е България“ може да поиска предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност.

**Дата на раждане се попълва, в случай че заявителят няма ЕГН/ЛНЧ.