**ФОРМА ЗА**

**ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ**

**Информация за субекта на данни:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данни на физическото лице.** | |
| Три имена |  |
| **Уникален идентификатор** | |
| ЕГН/ЛНЧ |  |
| Клиентски номер |  |
| **Данни за контакт** | |
| 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  ДА |
| Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител) | |  |
|  | | |
| **Данни на представителя:** | | |
| Три имена |  | |
| **Данни за контакт** | | |
| Държава |  | |
| Настоящ адрес |  | |
| Телефонен номер |  | |
| E-mail |  | |
| **Допълнителни данни за идентификация на представителя:** | *Моля, приложете доказателства, че сте законно упълномощени да получавате тази информация.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид на искането:** |  | **Описание на искането и данни, за които се отнася** |
| Искане за достъп | ДА |  |
| Искане за коригиране | ДА |  |
| Искане за изтриване (право да бъдеш забравен) | ДА |  |
| Искане за ограничаване на обработването | ДА |  |
| Възражение срещу обработване | ДА |  |
| Искане за пренос на данни | ДА |  |
| Друго/жалба | ДА |  |

**2. ДЕКЛАРАЦИЯ**

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

Дата: Подпис:

Аз, долуподписаният, ..............................................................., в качеството ми на представител, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред „Лизингова къща София лизинг“ 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.