

№.....  
(попълва се служебно)

## Форма за Искане от Физическо Лице

### 1. Информация За Физическото Лице

<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	
Допълнителни данни за идентификация (лични документи или друга информация, която недвусмислено потвърждава самоличността)	

Не всички полета са задължителни за попълване. Достатъчно е да се попълнят толкова, че да се гарантира еднозначното разпознаване на лицето.

### 2. Представител На Физическото Лице

Действате ли като представител от името на физическото лице?	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		
Допълнителни данни за идентификация на представителя:	<i>Моля, приложете доказателства, че сте законно упълномощени да получавате тази информация (заверено пълномощно, удостоверение за назначаване на настойник/попечител и др)</i>	

### 3. Вид На Искането

Вид на искането:		Описание на искането
Искане за достъп до информацията	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"/>	

### 4. Декларация

Аз, долуподписаният ....., като декларирам, че посочените по-горе лични данни са верни, с настоящото заявявам пред Дружеството, искането ми, посочено по-горе, относно описаните лични данни.

Дата: \_\_. \_\_. \_\_\_\_ г.

С уважение: \_\_\_\_\_  
(имена, подпис)