



ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ИЗТРИВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ (по чл.17 от ОРЗД)

ОТ, като АДМИНИСТРАТОР на лични данни
/ моля посочете конкретно дружество /

ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ

Име, презиме, фамилия

ЕГН:.....

За контакт Телефон: Имейл.....

ПЪЛНОМОЩНИК/РОДИТЕЛ/НАСТОЙНИК

Име, презиме, фамилия

ЕГН:.....

Пълномощно №на нотариус с Рег. №.....

За контакт Телефон: Имейл.....

Заявявам желанието си да изтриете без ненужно забавяне следните категории лични данни, които се обработват за мен в качеството ми на физическо лице, от АДМИНИСТРАТОРА:

<input type="checkbox"/>	Физическа идентичност	ЕГН, имена, постоянен/настоящ адрес, месторождение, данни от документ за самоличност
<input type="checkbox"/>	Клиентска идентичност	Клиентски номер, номер на договор, номер и показания на електромер, данни за задължения, данни за получени заявления, декларации, жалби
<input type="checkbox"/>	Финансова идентичност	Данни за банкови сметки, застраховки, регистрация по ДДС
<input type="checkbox"/>	Физиологична идентичност	Пол, ръст, данни за здравословно състояние
<input type="checkbox"/>	Семейна идентичност	Семейно положение, родствени връзки
<input type="checkbox"/>	Контактна информация	Имейл адрес, телефони, адрес за кореспонденция

Считам, че са налице следните основания за изтриване на личните ми данни (чл.17 от Регламент (ЕС) 2016/679) :

(Избраното се отбелязва с X)

- Личните ми данни повече не са необходими за целите, за които са били събрани или обработвани.
- Оттеглих съгласието си, на което се основава обработването на данните и няма друго правно основание.
- Подадох възражение срещу обработването и няма друго правно основание.



- Личните ми данни са обработвани незаконосъобразно **като прилагам мотивирано становище.**
-
- Личните ми данни трябва да бъдат изтрети с цел спазването на правно задължение по правото на ЕС или държава-членка.

Приложения:
(Избраното се отбелязва с X)

- Копие на документ за оттеглено съгласие.
-
- Копие на възражение срещу обработването на личните данни.
-
- Мотивирано становище за незаконосъобразност на обработването.

Начин на получаване на отговора за предприетите действия за изтриване на личните данни:

- На място, в Търговски център на АДМИНИСТРАТОРА
- Наименование на Търговски център
- По пощата на адрес
- Гр./с.....П.К.....Ж.К.....
-
- Ул.....№.....бл.....вх.....ет.....ап.....
- Чрез имейл
- Имейл

Известни са ми следните обстоятелства:

- Искането за изтриване не се отнася за лични данни, които АДМИНИСТРАТОРЪТ е задължен да съхранява по силата на закон, договорни отношения или легитимен интерес.
- В случай, че искането е повтарящо се във времето или неоснователно, АДМИНИСТРАТОРЪТ може да откаже да предприеме действия.

Декларация за поверителност: Вие предоставяте личните си данни за целите на обработването на настоящото заявление. Вашите лични данни ще се съхраняват за срок от 12 месеца от АДМИНИСТРАТОРА след предоставянето на отговор на заявлението.

АДМИНИСТРАТОРЪТ обработва личните данни на физически лица съгласно своята ПОЛИТИКА ЗА ПОВЕРИТЕЛНОСТ.

Дата:

Подпис: