

До

„ЕКЗОТИК ХОЛИДЕЙ“ ООД, ЕИК 201086940
гр.София, бул. "Скобелев" № 29

ЗАЯВЛЕНИЕ - ИСКАНЕ

От

Трите имена:		ДЕЙСТВАМ : в лично качество (аз съм субекта на данните) <input type="checkbox"/> в качеството си на представител на субекта на данните <input type="checkbox"/> <i>(ако сте поставили отметка за представител, моля попълнете каре „Други данни“)</i>
ЕГН или дата на раждане		
Държава		
Настоящ адрес		
Телефонен номер		
Имейл:		
Други данни: <i>(Моля посочете данни, които да ни позволят да ви идентифицираме еднозначно – например клиентски номер, данни от документ за самоличност, клиентска карта, номер на договор и др.)</i>		
<i>Забележка: Настоящият формуляр е изготвен за ваше улеснение. Вие имате право вместо него да отправите искането по имейл или на хартиен носител в свободна изразена форма, като обозначите ясно за какво се отнася и приложите необходимите документи, за да се уверим, че имаме право да ви предоставим исканата информация.</i>		
Документ от който произтича представителната ви власт (опишете го -например, родител- акт за раждане, настойник – съдебно решение, пълномощник – пълномощно според вида допустим от закона и др документ доказващ, че имате правото да подадете това заявление и/или да получите информация) <i>Документа трябва да бъде приложен към заявлението</i>		
Данни на субекта, когото представлявате :		
Три имена		
ЕГН или дата на раждане		
Държава		
Настоящ адрес		
Телефонен номер		
E-mail		
Вид на искането:	Моля поставете отметка за какво е искането	Описание на искането срещу което сте поставили отметка и данните, за които се отнася то, както и причините поради които го подавате (например – „смятам ,че договорът между нас е прекратен и следва да заличите данните ми“)
Искане за достъп до данни	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за коригиране да данни	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за изтриване на данните ми (право да бъдеш забравен)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за ограничаване на обработването на данните ми	ДА <input type="checkbox"/>	
Възражение срещу обработване	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за пренос на данни	ДА <input type="checkbox"/>	
Декларация за информирано съгласие		ДЕКЛАРАЦИЯ Декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Вас, че искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни е по мое изрично желание, за което давам изричното си съгласие данните ми да бъдат обработени за целите на това искане (заявление). Дата: _____ Подпис: _____