

## ПРИЛОЖЕНИЕ № 5.

ДО .....

Адрес: .....

### З А Я В Л Е Н И Е

#### ЗА ЗАЛИЧАВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/ата .....,

ЕГН/ЕНЧ.....

*В случай, че се изисква и:*

*Л.К. № ....., издадена на ..... г. от МВР гр. ....*

*или гражданин на .....*

*Паспорт.....издаден на .....г. от .....*

с адрес за кореспонденция: .....

На ..... г., след извършена справка в ..... установих, че личните ми данни са обработвани от Вас като администратор на лични данни с цел .....

Бих желал/а да упражня правата си по Регламент (ЕС) 2016/679, Закона за защита на лични данни и вътрешните Ви правила като АЛД, за изтриване/заличаване на свързаните с мен лични данни без ненужно забавяне във Вашата система на следните основания:

личните данни повече не са необходими за целите, за които са били събрани или обработвани;

не е налице законно или друго правно основание за обработването;

възразявам срещу обработването;

личните данни са били обработвани незаконосъобразно;

личните данни трябва да бъдат изтрини с цел спазването на правно задължение по правото на Европейския съюз или правото на Република България;

личните данни са били събрани във връзка с предлагането на услуги на информационното общество.

Приложение:

1. Документ за самоличност (*представя се само за идентификация, но не се снима*).

2. ....

Дата:.....

ЗАЯВИТЕЛ:.....

гр./с/ .....

(подпис и фамилия)