



# ЗАЯВЛЕНИЕ

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

до Община „Карлово“ като АДМИНИСТРАТОР на лични данни

## ФИЗИЧЕСКО ЛИЦЕ

Име, презиме, фамилия: ..... ЕГН: .....  
За контакт: Телефон: ..... e-mail: .....

ПЪЛНОМОЩНИК                       РОДИТЕЛ                       НАСТОЙНИК

(Моля отбележете вярното)

Име, презиме, фамилия: ..... ЕГН: .....  
За контакт: Телефон: ..... e-mail: .....  
Пълномощно № ..... на нотариус ..... с Рег.№ .....  
Приложение: Пълномощно

Заявявам желанието си да изтриете следните категории лични данни, които се обработват за мен в качеството ми на физическо лице или на лицето, което представлявам , от АДМИНИСТРАТОРА:

(Избраното се отбелязва с X)

Лични данни относно ЕГН, имена, постоянен/настоящ адрес, месторождение,  
Физическа идентичност данни от документи за самоличност

Лични данни относно Данни за банкови сметки, застраховки, регистрация по  
Финансова идентичност ДДС

Лични данни относно Пол, данни за здравословно състояние, работоспособност  
здравния статус,  
работоспособността

Лични данни относно семейно положение, родствени връзки, брой деца,  
Семейна идентичност възраст на децата и дата на раждане, адрес, трудова и  
учебна заетост на членовете на семейството

Контактна информация e-mail, телефони, адрес за кореспонденция

Други лични данни .....

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 и обработвани
- Оттеглих съгласието си, на което се основава обработването на данните и няма друго правно основание
- Подадох възражение срещу обработването и няма друг оправно 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
- Нотариално заверено пълномощно

Начин на получаване на отговора за предприетите действия по коригиране на личните данни:

*(Избраното се отбелязва с X)*

- На място в офиса на АДМИНИСТРАТОРА
- На e-mail e-mail: .....

**Известни са ми следните обстоятелства:**

- Искането ми 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 или да наложи съответната такса.
- Съгласието на упражняващи родителски права (пълномощник/родител/настойник) се изисква в случаи, когато се обработват лични данни на деца на възраст под 18 години.

**Декларация за поверителност:**

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

АДМИНИСТРАТОРЪТ обработва лични данни на физически лица съгласно своята ПОЛИТИКА ЗА ПОВЕРИТИЛНОСТ

Дата:.....

Подпис:.....

