

Целта на този образец е да ви даде възможност да упражните правата, предоставени Ви с Общия регламент относно защита на данните. За да отговорим на Вашето искане без излишно забавяне ние ще проверим Вашата идентификация и Ви молим да определите кои точно права желаете да упражните

Ими

Презиме

Фамилия

ЕГН

За да можем, да изясним в какво се изразява Вашето искане, ще ни е необходимо да ни предоставите Вашия телефон и и-мейл адрес.

Телефон

И-мейл адрес

- 1/ За да предотвратим злоупотреба с Вашата идентификация и да удовлетворим искането Ви своевременно, моля приложете към искането Ваш идентификационен документ и посочете какъв е той (лична карта, паспорт или др).

Към искането си прилагам следния мой идентификационен документ:

Ако искането се подава от родител/настойник/пълномощник, моля приложете съответния документ (акт за раждане/нотариално заверено пълномощно или др) и идентификационен документ (лична карта, паспорт или др.) на лицето подаващо искането (родител/пълномощник)

Подавам заявлението в качеството си на и прилагам мой документ за самоличност, както и:

Ако лицето, чиито права се претендират е под 16 години, искането се подписва и идентификационен документ се прилага поне на един родител.

Идентификационният документ на родителя, приложен към настоящото искане е

- 2/ Моля отбележете с "✓" в какво се изразява Вашето искане:

Право на достъп: Бих искал да получа информация относно личните ми данни обработвани във връзка със следната мизастраховка:

Моля, посочете вида застраховка по-долу:

Право на коригиране: Бих искал да коригирам личните ми данни по следната застраховка.

Моля, отбележете вида застраховка, по която искате да коригирате личните си данни:

Право на ограничаване на обработването: Бих искал да огранича обработването на личните ми данни за следните дейности по обработване по следните застраховки:

Моля, отбележете видовете застраховки и дейностите по обработване на личните Ви данни, чието ограничаване

Право на изтриване: Бих искал да изтриете личните ми данни.

Моля да имате предвид, че правото на заличаване не е абсолютно и съгласно чл.17 от ОРЗД може да бъде осъществено само при наличието на определени обстоятелства. Лични данни по действаща застраховка, не могат да бъдат изтрити.

Моля, по-долу отбележете видовете застраховки, които имате.

Право на преносимост: Бих искал да ми върнете предоставените Ви от мен в структуриран, широко използван и пригоден за машинно четене формат лични данни.

Моля отбележете застраховките, по които искате да получите предадените от Вас в структуриран, широко използван и пригоден за машинно четене формат лични данни.

Ако искате предадените от Вас лични данни да бъдат прехвърлени на друг Администратор (в случай, че има техническа възможност за това) Моля, посочете името и данните за контакт на този администратор.

Право на възражение: Не желая личните ми данни да бъдат използвани за:

Право на човешка намеса (при автоматизирано вземане на решения): Желая да се възползвам от правото си да не бъда обект на решение, основаващо се единствено на автоматизирано обработване, включващо профилиране по застраховка:

Право на оттегляне на съгласието (когато личните данни се обработват само въз основа на съгласие): Желая да оттегля съгласието си за обработване на личните ми данни, предоставено за целите на:

- 3/ Как предпочитате да получите отговора на Вашето искане с писмо с обратна разписка или по и-мейл? (Не се прилага за искането за преносимост, при което поради естеството му, получаването може да стане само в електронна форма, по и-мейл.)

Предпочитам да получа отговора с писмо с обратна разписка.

Предпочитам да получа отговора по и-мейл

- 4/ Моля, отбележете пощенския адрес/електронния адрес, на който искате да получите отговора и се уверете, че е пълен и правилно изписан.