

До
„Др. Биомастер“ ООД
Гр. София

ИСКАНЕ ЗА ЗАЛИЧАВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

От:
(име, презиме, фамилия)

Адрес: гр./с., ул. №
тел.

Упълномощено лице:
(име, презиме, фамилия)

Адрес : гр./с.
Пълномощно №....., от..... (нотариално заверено,
приложено към заявлението)

Относно: Заличаване на лични данни

Уважаеми Госпожо/Господине,

На г., установих, че личните ми данни са обработвани от
..... с цел

Бих желал/а да упражня правото си по член 17 от Регламент (ЕС) 2016/679 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;
- оттеглям своето съгласие, върху което се основава обработването на данните и няма друго правно основание за обработването;
- възразявам срещу обработването;
- няма законни основания за обработването, които да имат преимущество;
- личните данни са били обработвани незаконосъобразно;
- личните данни трябва да бъдат изтрети 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.

Адрес за кореспонденция:

гр./с.;
тел.;
email:

Приложения:

- 1.
- 2.
- 3.

Заявитель:
(име, фамилия)

Дата: