Вх. № …….…../…………..

**Искане за упражняване на правото на изтриване на лични данни**

|  |
| --- |
| **Данни за заявителя:** |
| *Име и фамилия* | *ЕГН*  |
| Електронен адрес (*попълването е задължително при желание за електронна кореспонденция)*: | Адрес за кореспонденция |
| Телефон за връзка |

**\*** Информацията се използва, за да бъдете надлежно идентифицирани, и за да се свържем с Вас. Можем да поискаме предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност и осигуряване на Вашите права, свързани с личните данни.

Уважаеми/а .................................

Във връзка с ………………………………………………..… (*посочете* *основанието за първоначално предоставените лични данни*), бих желал/а да упражня предоставените ми права по Регламент № 2016/679, а именно правото на изтриване на свързаните с мен лични данни без ненужно забавяне 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 изтрити 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.

*(Моля, да отбележите поне едно от основанията по-горе)*

Моля, да имате предвид, че при упражняване на правото на изтриване (правото „да бъдеш забравен“) по смисъла на чл.17 от РЕГЛАМЕНТ (ЕС) 2016/679, администраторът на лични данни е задължен да изтрие без ненужно забавяне личните данни, **само доколкото не са налице посочените в чл.17, параграф 3 от Регламента случаи, в които обработването е необходимо.**

Приложение:

1. ………………………………..

2. ………………………………..

3. ………………………………..

**Дата: ………………** **Подпис на заявителя: …………………….**