



**ФОРМА ЗА ИСКАНЕ (ЗАЯВЛЕНИЕ)
ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ**

За служебно попълване:

Приел:

Дата:

Вх.№

Искане (Заявление) от:

Данни на физическото лице	
Три имена	
ЕГН/ЛНЧ	
<i>Ако сте чуждестранно физическо лице, моля посочете тук и датата си на раждане дд/мм/година</i>	
Данни за контакт	
Държава, населено място	П.К.
Настоящ адрес <i>жк., ул., №, бл. ет., ап.</i>	
E-mail	

Представител на субекта на данни:

Действате ли като представител от името на субекта на данни?	НЕ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>
<i>Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител)</i>		
Три имена		
Дата на раждане		
Данни за контакт		
Държава, град	Пощенски код	
Настоящ адрес	<i>жк., ул., №, бл. ет., ап.</i>	
Допълнителни данни за идентификация на представителя:	<i>Моля, приложете доказателства¹, че сте законно упълномощени да получавате тази информация.</i>	

Предпочитана форма за получавана информация за искането :

<input type="checkbox"/> Лично (в НЗОК)	<input type="checkbox"/> На посочения мейл
-----------------------------------------	--------------------------------------------

Относно:

¹ Например, заверено пълномощно, удостоверение за назначаване на настойник/попечител и др.



**ФОРМА ЗА ИСКАНЕ (ЗАЯВЛЕНИЕ)
ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ**

Искане за достъп (получаване на информация за обработване на данни)	ДА <input type="checkbox"/>
Искане за коригиране (актуализиране на данни)	ДА <input type="checkbox"/>
Искане за изтриване/заличаване на данни (право да бъдеш забравен)	ДА <input type="checkbox"/>
Искане за ограничаване на обработването (обработване до конкретна цел)	ДА <input type="checkbox"/>
Възражение срещу обработване (право на възражение)	ДА <input type="checkbox"/>
Описание на искането :	

2. ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният,като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред НЗОК искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

В случая на подаване на това искане по електронен път следва да бъде подписано с електронен подпис на подателя (субекта на данни/упълномощеното лице)

Този документ трябва незабавно да бъде изпратен до Длъжностното лице за защита на данните на организацията.