



ФОРМА ЗА  
ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ

Администратор: Варна Бизнес Сървиз

**Информация за субекта на данни:**

<b>Данни на физическото лице</b>	
Три имена*	
Дата на раждане*	
<b>Уникален идентификатор</b>	
Номер на кандидатура	
Друг	
<b>Данни за контакт*</b>	
Държава	
Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	
<b>Допълнителни данни за идентификация<sup>1</sup></b>	

*Не всички полета са задължителни за попълване. Достатъчно е да се попълнят толкова, че да се гарантира еднозначното разпознаване на лицето.*

**Представител на субекта на данни:**

Действате ли като представител от името на субекта на данни?	НЕ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>
Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител)		
<b>Данни на представителя:</b>		
Три имена		
Дата на раждане		
<b>Данни за контакт</b>		
Държава		
Настоящ адрес		

Контакт с Администратора на лични данни:

Уебсайт: [www.bg-vbs.com](http://www.bg-vbs.com)

E-mail: [office@bg-vbs.com](mailto:office@bg-vbs.com)

Телефон: +359 52 600 751



**ФОРМА ЗА  
ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ**

Администратор: Варна Бизнес Сървиз

Телефонен номер	
E-mail	
<b>Допълнителни данни за идентификация на представителя:</b>	<i>Моля, приложете доказателства<sup>2</sup>, че сте законно упълномощени да получавате тази информация.</i>

<b>Вид на искането:</b>		<b>Описание на искането и данни, за които се отнася</b>
Искане за достъп	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за коригиране	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за изтриване (право да бъдеш забравен)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за ограничаване на обработването	ДА <input type="checkbox"/>	
Възражение срещу обработване	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за пренос на данни	ДА <input type="checkbox"/>	
Друго	ДА <input type="checkbox"/>	

## 2. ДЕКЛАРАЦИЯ

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

Дата:

Подпис:

Форма за искания , попълнен от (име на служител):

<sup>2</sup> Например, заверено пълномощно, удостоверение за назначаване на настойник/попечител и др.

Контакт с Администратора на лични данни:

Уебсайт: [www.bg-vbs.com](http://www.bg-vbs.com)

E-mail: [office@bg-vbs.com](mailto:office@bg-vbs.com)

Телефон: +359 52 600 751



**ФОРМА ЗА  
ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАНИТЕ**

Администратор: Варна Бизнес Сървиз

Аз, долуподписаният, ....., в качеството ми на представител, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Варна Бизнес Сървиз искането ми , посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Контакт с Администратора на лични данни:

Уебсайт: [www.bg-vbs.com](http://www.bg-vbs.com)

E-mail: [office@bg-vbs.com](mailto:office@bg-vbs.com)

Телефон: +359 52 600 751