

Център за специална образователна подкрепа
гр.Мъглиж общ. Мъглиж обл.Стара Загора
ул. „Захари Стоянов” № 18 тел. 04321/20-59
e-mail:ugdmg@abv.bg

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ЦСОП
УЛ. „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“ № 18
ГР. МЪГЛИЖ, П.К. 6180
e- mail: gdprss@abv.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изтриване на лични данни

От
(*собствено, бащино, фамилно име*)

с ЕГН, постоянен адрес

(гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка:; e-mail:

Чрез упълномощено лице (законен представител)

(*собствено, бащино, фамилно име*)

с ЕГН, постоянен адрес:

(гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка:; e-mail:

Действащ/а със съгласието на своя родител/попечител:

(*собствено, бащино, фамилно име*)

с ЕГН, постоянен адрес:

(гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка:; e-mail:

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

I. На основание чл. 17 от Регламента (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и чл. 56, ал. 2 от Закона за защита на личните данни, с настоящото, заявявам желанието си да изтриете, свързаните с мен лични данни, обработвани за следната/ите цел/и от ЦСОП, гр. Мъглиж:

1.
2.
3.

поради следните причини:

.....
.....
.....
.....
.....

(опишете точно и ясно фактическата обстановка)

които попадат в следната хипотеза:

- Личните данни повече не са необходими за целите, за които са били събрани или обработвани по друг начин;
- Субектът на данните оттегля своето съгласие, върху което се основава обработването на данните и няма друго правно основание за обработването;
- Субектът на данни възразява срещу обработването и няма преимуществено законово основание за продължаване на обработването;
- Личните данни са били обработвани незаконосъобразно;
- Личните данни трябва да бъдат изтрети с цел спазването на правно задължение;
- Личните данни са били събрани във връзка с предлагането на услуги на информационното общество на дете.

Център за специална образователна подкрепа
гр.Мъглиж общ. Мъглиж обл.Стара Загора
ул. „Захари Стоянов” № 18 тел. 04321/20-59
e-mail:ugdmg@abv.bg

II. Заявявам, че желая да бъда информиран за получателите, на които са разкрити моите лични данни от ЦСОП, гр. Мъглиж.

Да Не

III. Предпочитана форма за комуникация по заявлението:

- Чрез посочения от мен адрес за кореспонденция;
 Чрез предоставената от мен електронна поща -;
 Друго -

.....
(опишете точно и ясно)

Адрес за кореспонденция :

гр., ул. “” №....., бл....,вх...., ет...., ап.....,
тел.;

Получател:.....
(име, презиме, фамилия)

Прилагам:

1.
2.
3.

Дата:

Подпис:

Родител/ попечител:.....
(име, фамилия, подпис)