

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

за коригиране 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. 16 от Регламента (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и чл. 56, ал. 1 от Закона за защита на личните данни, след като се убедих, че в обработваните от ЦСОП, гр. Мъглиж данни относно мен има грешка/ непълнота, с настоящото, заявявам желанието си да коригирате/ допълните следните мои лични данни :

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

(опишете точно ясно и конкретно)

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.

**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**

Дата:

Подпис:

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