

ДО

ДИРЕКТОРА

НА ЦСОП

УЛ. „ЗАХАРИ СТОЯНОВ“ № 18

ГР. МЪГЛИЖ, П.К. 6180

e- mail: gdprss@abv.bg

ЗАЯВЛЕНИЕ

за достъп до 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,

На основание чл. 15 от Регламента (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и чл. 55, ал. 1 от Закона за защита на личните данни, желая да получа достъп до данните, които обработвате за мен във връзка с:

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

(описание на исканата информация - например: проведените дейности за подкрепа на личностното ми развитие; наличната информация относно здравословното ми състояние; ведомостите за изплатените ми възнаграждения; трудовото ми досие, цялата налична информация за мен и т.н.)

Достъпът ми е необходим за следното:

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

(попълването на това поле не е задължително, но същото ще помогне на администратора да изпълни искането Ви)

Предпочитана форма за предоставя на достъпа и начин на комуникация:

Чрез копие на хартиен носител, предоставено на посочения от мен адрес за кореспонденция;

Чрез копие в широко разпространен и свободно четящ се електронен формат (pdf - формат) чрез предоставената от мен електронна поща -

Чрез предоставения от мен технически носител в широко разпространен и свободно четящ се електронен формат (pdf - формат) на посочения от мен адрес за кореспонденция;

Друго -

.....
.....

(опишете точно и ясно)

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

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)