

## ИСКАНЕ ЗА УПРАЖНЯВАНЕ НА ПРАВА НА СУБЕКТ НА ЛИЧНИ ДАННИ

### Информация за субекта на данни:

Данни на физическото лице.	
Три имена	
Дата на раждане	
ЕГН/ЛНЧ	
Адрес за кореспонденция	
Телефонен номер	
E-mail	
<b>Допълнителни данни за идентификация</b> (лични документи или друга информация, потвърждаваща самоличността на субекта на лични данни)	

### 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, попълнете графите, касаещи данни на представителя.</i>		
Моля, посочете в какво качеството представлявате субекта (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител)		

Данни на представителя:	
Три имена	
Дата на раждане	
Адрес за кореспонденция	
Телефонен номер	
E-mail	

ЗЕАД „ЦКБ Живот“ ЕАД ще Ви уведоми за предприетите действия по искането в едномесечен срок от постъпването му. В случай че броят на исканията или тяхната сложност изискват по-задълбочено проучване, този срок може да бъде удължен с два месеца, за което ще бъдете своевременно уведомен/а.

<b>Допълнителни данни за идентификация на представителя:</b>	<i>Моля, приложете доказателства, че сте законно упълномощен/а да получавате тази информация.</i>
--	---

Вид на искането:		Описание на данните, за които се отнася
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 (моля, посочете в какво се изразява искането Ви)	ДА <input type="checkbox"/>	

## 2. ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/та ....., като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред ЗЕАД „ЦКБ Живот“ ЕАД искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Аз, долуподписаният/та, ....., **в качеството си на представител**, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред ЗЕАД „ЦКБ Живот“ ЕАД искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

## 3. БИХ ИСКАЛ/А ДА ПОЛУЧА ОТГОВОР НА ИСКАНЕТО СИ:

- На адреса на електронната поща, посочена от мен по-горе
- На адреса за кореспонденция, посочен от мен по-горе

Дата:

Подпис:

ЗЕАД „ЦКБ Живот“ ЕАД ще Ви уведоми за предприетите действия по искането в едномесечен срок от постъпването му. В случай че броят на исканията или тяхната сложност изискват по-задълбочено проучване, този срок може да бъде удължен с два месеца, за което ще бъдете своевременно уведомен/а.