

ДО
ДИРЕКТОРА
НА ДОМ ЗА СТАРИ ХОРА
ГР. КАЗАНЛЪК

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 пълномощника си (законен представител)
(невярното се зачертава)

.....
(собствено, бащино, фамилно име)

с ЕГН, постоянен адрес:

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

Телефон за връзка:; e-mail:

Упълномощен с пълномощно рег.№ отгод. по
описа на Нотариус

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 **ДОМ ЗА СТАРИ ХОРА**, гр. Казанлък данни относно мен има грешка/непълнота, с настоящото, заявявам желанието си да коригирате/допълните следните мои лични данни :

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

(опишете конкретно)

II. Заявявам, че желая да бъда информиран за получателите, на които са разкрити моите лични данни от **ДОМ ЗА СТАРИ ХОРА**, гр. Казанлък.

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:

Забележка:

1. Данни за упълномощено лице се посочват само в случай на упълномощаване с изрично пълномощно с нотариална заверка на подписа.
2. Частично или напълно недееспособните лица не могат самостоятелно да подават заявление. В тези случаи заявлението се подава от настойник/ попечител.