банкаДСК
otp group
Централно управление
Управление Съответствие и сигурност
Отдел Защита на данните

Искане за упражняване на права

по Регламент (ЕС) 2016/679 /Общ регламент за защита на данните/

От:..... ЕГН/ЛНЧ:.....

имена по документ за самоличност

Документ за самоличност №:....., издаден от: ....., валиден до: .....

Дата и място на раждане: .....

Попълва се само за чужди граждани

Адрес за кореспонденция: .....

населено място, ж.к./улица/блок/номер

Телефон за връзка: ..... E-mail адрес: .....

Предпочитана форма за комуникация:

☐ На посочения от Вас E-mail адрес

☐ На адрес за кореспонденция.

☐ в поделение на Банка ДСК ЕАД: .....

Моля посочете избрано от Вас поделение

Моля попълнете следните данни ако искането се подава по представителство/настойничество/попечителство:

Аз....., в качеството ми на ..... по силата на .....

Ако упражнявате права по силата на пълномощно, същото следва да е приложено към искането.

Бих искал/а да упражня правото си на:

Моля да посочите точно кое право искате да упражните и информацията/дейностите по обработването, за които се отнася искането

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Дата: Подпис: