



Образец на заявление (искане) от субект на данни

Моля, използвайте настоящия примерен образец на искане от субект на данни за упражняване на права относно Ваши лични данни, които се обработват и съхраняват от КПМГ¹.

Информация за субекта на данни:

Данни на физическото лице	
Три имена	
Уникален идентификатор	
ЕГН/ЛНЧ/Друг идентификатор	
Данни за контакт	
Адрес	
Телефонен номер	
Имейл	
Връзка с КПМГ	<i>Моля посочете в какво качество подавате заявлението – клиент, служител, представител или друго, както и КПМГ дружеството, с което имате или сте имали отношения.</i>

Представител на субекта на данни:

Действате ли като представител от името на субекта на данни?	НЕ <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/>
Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител)	
Данни на представителя:	
Три имена	
Уникален идентификатор	
ЕГН/ЛНЧ/Друг идентификатор	
Данни за контакт	
Адрес	
Телефонен номер	
Имейл	
Допълнителни данни за идентификация на представителя:	<i>Моля, приложете доказателства², че сте законно упълномощен да подадете това искане от името на субекта на данни и да получите информация в отговор на искането.</i>

¹ Под КПМГ се има предвид „КПМГ България“ ООД, ЕИК 121489246, или „КПМГ Одит“ ООД, ЕИК 040595851

² Например, заверено пълномощно, удостоверение за назначаване на настойник/попечител и др.



Искане за упражняване на права

Вид на искането:		Описание на искането и данни, 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	ДА <input type="checkbox"/>	

Предпочитана форма за получаване на информация

По какъв начин желаете да получите информация и обратна връзка по това заявление?	<input type="checkbox"/> Телефон	<input type="checkbox"/> Поща
	<input type="checkbox"/> Имейл	<input type="checkbox"/> Куриер
	<input type="checkbox"/> В офиса на КПМГ	<input type="checkbox"/> Друг начин (моля уточнете)

Аз, долуподписаният/ата, декларирам, че посочените по-горе данни са верни.

Дата:

Подпис:

Ние ще Ви изпратим писмено потвърждение за получаване на Вашето искане. С цел неговото коректно обработване е възможно да възникне необходимост от изискване на допълнителна информация, за което ще се свържем с Вас. Ние ще Ви предоставим отговор по настоящото искане в рамките на 1 (един) месец от неговото получаване. При необходимост този срок може да бъде удължен с още 2 (два) месеца, като в този случай Вие ще бъдете уведомен/а за това удължаване и за причините за забавянето.

Във всички случаи КПМГ следва да установи Вашата самоличност преди да предприеме действия по обработване на искането. В тази връзка може да Ви бъде поискан документ за самоличност. В случай, че Вие действате от името на трето лице като негов представител, Вие следва да бъдете в състояние да удостоверите представителната си власт при поискване от наша страна.

Възможно е да откажем да предприемем действия по Вашето искане при наличие на основания за това, за което ще бъдете надлежно уведомен/а.

В някои случаи е възможно при обработване на искания от субекти на данни да начислим минимална административна такса, отчитайки административните разходи за предоставяне на информацията.