



ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА КОРИГИРАНЕ И/ИЛИ ДОПЪЛВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

на.....

(три имена)

ЕГН:,

адрес за кореспонденция:

.....

.....

телефон за връзка:, ел. поща:

На основание чл. 16 от Регламент (ЕС) 2016/679 - Общ регламент относно защита на данните и Закона за защита на личните данни, желая да упражня правото на коригиране/допълване на личните ми данни, обработвани от „Баренц застраховане“ ЕАД, както следва:

.....

.....

.....

Запознат/а съм, че личните ми данни ще бъдат коригирани/допълнени в рамките на 30 календарни дни от датата на подаване на заявлението и ще бъде информиран/а за това на горепосочената ел. поща или ако не е посочена такава – на адреса за кореспонденция.

Дата:

Подпис на заявител/Упълномощено лице.....

*В случай че настоящото заявление се попълва и подписва от трето лице – физическо лице, представител на лицето, за което се упражнява правото, е задължително прилагането на валидно нотариално заверено пълномощно.

Служител приел заявлението и извършил идентификация на физическото лице или негов законно упълномощен представител:

Име:

Подпис:

Дата на получаване:

Агенция/Офис: