



## ФОРМА ЗА ИСКАНЕ НА ДАННИ НА СУБЕКТ

Утвърдил: Галин Минков  
Версия 01 / 2019-10-14 г.

Вие имате право да поискате личните данни, които поддържаме за вас. Това е известно като Заявка за Достъп до Данни на Субект (ЗДДС). Субектът на данните е физическо лице, което е обект на личните данни. Ако искате да направите ЗДДС, моля, попълнете този формуляр и се свържете с нас по пощата или по имейл.

Ако изпращате по пощата, моля използвайте следния адрес:

**Отговорно Лице по Защита на Данните**  
СОФЛАБ ООД  
гр. София, ж. к София парк, сг рада 16 Б, партер

Ако изпращате по имейл, моля, използвайте следния адрес: office@soflab.eu. Моля, напишете "Заявка за достъп до данни" в полето за тема на имейла.

**1. Пълно име на Субекта на Данни**

**2. Дата на раждане на Субект на Данни**

**3. Настоящ адрес на Субекта на Данни**

**4. Телефонен номер на Субект на Данни**

Домашен телефонен No:

Мобилен телефонен No:

**5. Детайли за исканите данни:**

**6. За да ни помогнете при търсенето на необходимата Ви информация, моля, дайте ни колкото е възможно повече подробности (например копия на имейли между <дата> и <дата>). Ако не получим достатъчно информация, за да намерим данните, които желаете, може да не сме в състояние да изпълним искането Ви.**

**7. Информацията ще бъде изпратена на:**Субект на данни  Представител на Субекта на данни 

Ако данните трябва да се изпращат на представител, то секции 9 и 10 трябва да бъдат попълнени.

**8. Потвърждавам, че съм Субекта на Данни.**

Подпис: \_\_\_\_\_

Име: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Прилагам копие на Лична карта, която е и документ, доказващ настоящ адрес.

**9. (Да се попълни, ако на въпрос 7 е отговорено с "Представител на Субекта на данни")  
Субектът на данните (чиито данни се искат) трябва да даде писмено разрешение за  
предоставяне на информацията на неговия/неговата упълномощен/а представител/ка.**

С настоящото упълномощавам

\_\_\_\_\_ /Име/  
да иска достъп до личните ми данни.

Подпис на Субекта на данни: \_\_\_\_\_

Име на Субекта на данни: \_\_\_\_\_

**10. (Да се попълни от представителя на Субекта на данни) Потвърждавам, че съм упълномощен представител на Субекта на данните.**

Име на упълномощения представител и адрес, на който данните да бъдат изпратени:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Име: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Ще направим всичко възможно, за да обработим заявката за достъп до субекта на данни възможно най-бързо, в рамките на 30 календарни дни. Ако обаче имате въпроси по време на обработката на молбата си, моля не се колебайте да се свържете с нас на този имейл адрес: [office@soflab.eu](mailto:office@soflab.eu) или по пощата на гр. София, ж. к София парк, сграда 16 Б, партер, СОФЛАБ ООД, Отговорно лице по защита на личните данни