

Искане за упражняване на права от субектите на данни

Настоящият образец е създаден, за да улесни субектите на данни, по отношение на чиито данни КАБ е администратор.

Начин на подаване

На място.

Искането може да бъде направено в централния офис на КАБ, с адрес: 1504 София, ул. „Кракра“ № 11, ет. 2, както и във всеки офис на регионалните колегии, като адресът може да бъде намерен на интернет страницата на КАБ, подраздел „Страници на регионални колегии“, с адрес: <https://kab.bg/regionalni-kolegii/>

По електронен път

Ако решите да направите искане по електронен път, използвайте следния адрес за електронна кореспонденция office@kab.bg Моля, в полето „Тема“ да напишете „Искане за предоставяне на достъп до лични данни“

Подпишете образца или имейла с квалифициран електронен подпис. Ако получим искане, което не е подписано с квалифициран електронен подпис ще Ви помолим да удостоверите самоличността си по друг начин – чрез представяне на официален документ за самоличност.

Изискването за квалифициран подпис не се прилага за служители на КАБ, при положение, че копие от личните данни се предава лично.

Искането може да бъде направено по посочените начини и чрез **пълномощник**. В този случай към него се прилага писмено пълномощно.

Имена

ЕГН/ЛНЧ/ЛН или дата на раждане на лицето

Имена на пълномощника

ЕГН/ЛНЧ/ЛН или дата на раждане на пълномощника

Адрес за кореспонденция

Изберете, ако желаете цялата последваща кореспонденция във връзка с искането Ви да се изпраща на този адрес.

Имейл

Телефонен номер

Изберете, ако желаете цялата последваща кореспонденция във връзка с искането Ви да се изпраща на този адрес.

Изберете, ако желаете цялата последваща кореспонденция във връзка с искането Ви да се изпраща на различен от посочените по – горе адреси.

Посочете адреса:

Описание на искането

Изберете кое свое право искате да упражните.

- Право на достъп**
- Право на коригиране**
- Право на изтриване /“право да бъдеш забравен“/**
- Право на ограничаване на обработката**
- Право на възражение срещу обработката**
- Право на преносимост**

Конкретизация на искането

За да ни подпомогнете при разглеждане на Вашето искане Ви молим да ни дадете възможно най-много допълнителна информация във връзка с обработването. Молим да конкретизирате и информацията, по отношение, на която искате да упражните свое право.

Начин на получаване на копие/извлечение от личните данни (попълва се само при искане за упражняване на право на достъп до лични данни)

Желая да получа исканата от мен информация в следната форма:

- справка на хартиен носител;
- копие на предоставен от мен технически носител;

Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставена информацията.

- Лично или чрез упълномощено лице в Център за услуги и информация.
- По електронен път на посочения електронен адрес за кореспонденция.
- Чрез лицензиран пощенски оператор, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки.

Отговорът да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
- като вътрешна куриерска пратка;
- като международна препоръчана пощенска пратка;

Подпис: _____

Имена: _____

Дата: _____

КАБ ще предприеме всички необходими действия, за да отговори на Вашето искане в рамките на 1 календарен месец от получаването му. Ако имате някакви въпроси, свързани с искането Ви, докато ние го обработваме, моля да се свържете с нас на следния имейл адрес: office@kab.bg