

МАТЕМАТИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ “Д-Р ПЕТЪР БЕРОН” – ВАРНА

ЗАЯВЛЕНИЕ за достъп на лични данни

Долуподписаният/ната

ЕГН:, притежаващ/а лична карта №, издадена от.....на
..... г., след като бях запознат/а с правата ми на **субект на лични данни**, съгласно
уредбата на Регламент 2016/679 на ЕС и на Съвета от 27.04.2016 година, относно защитата на
физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на
такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО/Общ регламент относно защитата на данните,
вътрешните актове на Република България изцяло по установения в тях ред и форма и се запознах с
Правилата на МГ „ Д-р П. Берон“ - Варна за мерките и средствата за обработване и защита на лични
данни.

Относно: Достъп до лични данни.

Уважаема г-жо Директор,

Във връзка с

(посочват се обстоятелствата, във връзка с които се иска информацията)

с настоящото заявление се обръщам към Вас с оглед получаване на лични данни

относно:.....

Предпочитам формата на предоставената информация да бъде във вид на.....

(CD, копие , електронна поща и др.)

Адрес за кореспонденция :

гр , ул....., №....., бл....., вх....., ет.....,

Получател:

Дата:

С уважение: