**ДО**

**ДИРЕКТОРA**

**НА НУ „СВ. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”**

**С. ЗИМНИЦА, П.К. 6177**

**ОБЩИНА МЪГЛИЖ**

**e- mail:** [**gdprss@abv.bg**](mailto:gdprss@abv.bg)

**заявление**

**за коригиране на лични данни**

**От ................................................................................................................................................**

***(собствено, бащино, фамилно име)***

с ЕГН ............................................., постоянен адрес ........................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **(гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)**

Телефон за връзка: ............................................; e-mail: …………………………………….

**Чрез упълномощено лице ( законен представител)** ........................................................... ........................... ............ ...... ........ .............................................................................................

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**Действащ/а със съгласието на своя родител/попечител:** ……………………………..

………………………………………………………………………………………………….

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**уважаемИ/А Г-Н/г-жо директор,**

1. На основание чл. 16 от Регламента (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и чл. 56, ал. 1 от Закона за защита на личните данни, след като се убедих, че в обработваните от НУ „Св. Паисий Хилендарски“, с. Зимница данни относно мен има грешка/ непълнота, с настоящото, заявявам желанието си да коригирате/ допълните следните мои лични данни :

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................,

**(опишете точно ясно и конкретно)**

1. Заявявам, че желая да бъда информиран за получателите, на които са разкрити моите лични данни от НУ „Св. Паисий Хилендарски“, с. Зимница.

**Да  Не **

1. **Предпочитана форма за комуникация по заявлението:**

**** Чрез посочения от мен адрес за кореспонденция;

**** Чрез предоставената от мен електронна поща - ……………………….;

**** Друго- ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

**(опишете точно и ясно)**

**Адрес за кореспонденция :**

гр. ………………..…. , ул. “ ……………………..……….” №….., бл…,вх…., ет…, ап….., тел. ...............;

**Получател:**……………………………………………………..…..

*( име, презиме, фамилия )*

Прилагам:

1. ………………………
2. ………………………
3. ……………………….

**Дата:** .............................................**Подпис:** .............................................

Родител/ попечител:…………………. (име, фамилия, подпис)

**ДО**

**ДИРЕКТОРA**

**НА НУ „СВ. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”**

**С. ЗИМНИЦА, П.К. 6177**

**ОБЩИНА МЪГЛИЖ**

**e- mail:** [**gdprss@abv.bg**](mailto:gdprss@abv.bg)

**заявление**

**за преносимост на лични данни**

**От ................................................................................................................................................**

***(собствено, бащино, фамилно име)***

с ЕГН ............................................., постоянен адрес ........................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **(гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)**

Телефон за връзка: ............................................; e-mail: …………………………………….

**Чрез упълномощено лице ( законен представител)** ........................................................... ........................... ............ ...... ........ .............................................................................................

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**Действащ/а със съгласието на своя родител/попечител:** ……………………………..

………………………………………………………………………………………………….

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**уважаемИ/А Г-Н/г-жо директор,**

На основание чл. 20 от Регламента (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г., с настоящото, заявявам желанието си да ми предоставите в структуриран, широко използван и пригоден за машинно четене формат, личните данни, които съм предоставил на НУ „Св. Паисий Хилендарски“, с. Зимница.

**Информацията ми е необходима, за да послужи пред:**

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………

**(опишете точно и ясно)**

**Предпочитана форма за комуникация по заявлението:**

**** Чрез посочения от мен адрес за кореспонденция на предоставяния от мен технически носител;

**** Чрез предоставената от мен електронна поща - ……………………….;

**** Друго- ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

**(опишете точно и ясно)**

**Адрес за кореспонденция :**

гр. ………………..…. , ул. “ ……………………..……….” №….., бл…,вх…., ет…, ап….., тел. ...............;

**Получател:**……………………………………………………..…..

*( име, презиме, фамилия )*

Прилагам:

1. ………………………
2. ………………………
3. ……………………….

**Дата:** .............................................**Подпис:** .............................................

Родител/ попечител:…………………. (име, фамилия, подпис)

**ДО**

**ДИРЕКТОРA**

**НА НУ „СВ. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”**

**С. ЗИМНИЦА, П.К. 6177**

**ОБЩИНА МЪГЛИЖ**

**e- mail:** [**gdprss@abv.bg**](mailto:gdprss@abv.bg)

**заявление**

**за изтриване на лични данни**

**От ................................................................................................................................................**

***(собствено, бащино, фамилно име)***

с ЕГН ............................................., постоянен адрес ........................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **(гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)**

Телефон за връзка: ............................................; e-mail: …………………………………….

**Чрез упълномощено лице ( законен представител)** ........................................................... ........................... ............ ...... ........ .............................................................................................

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**Действащ/а със съгласието на своя родител/попечител:** ……………………………..

………………………………………………………………………………………………….

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**уважаемИ/А Г-Н/г-жо директор,**

1. На основание чл. 17 от Регламента (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и чл. 56, ал. 2 от Закона за защита на личните данни, с настоящото, заявявам желанието си да изтриете, свързаните с мен лични данни, обработвани за следната/ите цел/и от НУ „Св. Паисий Хилендарски“, с. Зимница:
2. …………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………...
4. ………………………………………………………………………………………..,

**поради следните причини:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………….,**

**(опишете точно и ясно фактическата обстановка)**

**които попадат в следната хипотеза:**

****Личните данни повече не са необходими за целите, за които са били събрани или обработвани по друг начин;

**** Субектът на данните оттегля своето съгласие, върху което се основава обра-ботването на данните и няма друго правно основание за обработването;

****Субектът на данни възразява срещу обработването и няма преимуществено законово основание за продължаване на обработването;

****Личните данни са били обработвани незаконосъобразно;

****Личните данни трябва да бъдат изтрити с цел спазването на правно задължение;

****Личните данни са били събрани във връзка с предлагането на услуги на информационното общество на дете.

1. Заявявам, че желая да бъда информиран за получателите, на които са разкрити моите лични данни от НУ „Св. Паисий Хилендарски“, с. Зимница.

**Да  Не **

1. Предпочитана форма за комуникация по заявлението:

**** Чрез посочения от мен адрес за кореспонденция;

**** Чрез предоставената от мен електронна поща - ……………………….;

**** Друго- ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

**(опишете точно и ясно)**

**Адрес за кореспонденция :**

гр. ………………..…. , ул. “ ……………………..……….” №….., бл…,вх…., ет…, ап….., тел. ...............;

**Получател:**……………………………………………………..…..

*( име, презиме, фамилия )*

Прилагам:

1. ………………………
2. ………………………
3. ……………………….

**Дата:** .............................................**Подпис:** .............................................

Родител/ попечител:…………………. (име, фамилия, подпис)

**ДО**

**ДИРЕКТОРA**

**НА НУ „СВ. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”**

**С. ЗИМНИЦА, П.К. 6177**

**ОБЩИНА МЪГЛИЖ**

**e- mail:** [**gdprss@abv.bg**](mailto:gdprss@abv.bg)

**заявление**

**за достъп до лични данни**

**От ................................................................................................................................................**

***(собствено, бащино, фамилно име)***

с ЕГН ............................................., постоянен адрес ........................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **(гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)**

Телефон за връзка: ............................................; e-mail: …………………………………….

**Чрез упълномощено лице ( законен представител)** ........................................................... ........................... ............ ...... ........ .............................................................................................

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**Действащ/а със съгласието на своя родител/попечител:** ……………………………..

………………………………………………………………………………………………….

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**уважаемИ/А Г-Н/г-жо ДИРЕКТОР,**

На основание чл. 15 от Регламента (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г. и чл. 55, ал. 1 от Закона за защита на личните данни, желая да получа достъп до данните, които обработвате за мен във връзка с:

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................,

**(описание на исканата информация - например: резултатите от НВО; издадените документи за завършена етап от образование; проведените дейности за подкрепа на личностното ми развитие; наличната информация относно здравословното ми състояние; ведомостите за изплатените ми възнаграждения; трудовото ми досие, цялата налична информация за мен и т.н.)**

Достъпът ми е необходим за следното: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(попълването на това поле не е задължително, но същото ще помогне на администратора да изпълни искането Ви)**

**Предпочитана форма за предоставя на достъпа и начин на комуникация:**

**** Чрез копие на хартиен носител, предоставено на посочения от мен адрес за кореспонденция;

**** Чрез копие в широко разпространен и свободно четящ се електронен формат (pdf - формат) чрез предоставената от мен електронна поща - ……………………….;

**** Чрез предоставения от мен технически носител вшироко разпространен и свободно четящ се електронен формат (pdf - формат) на посочения от мен адрес за кореспонденция;

**** Друго- ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**(опишете точно и ясно)**

**Адрес за кореспонденция :**

гр. ………………..…. , ул. “ ……………………..……….” №….., бл…,вх…., ет…, ап….., тел. ...............;

**Получател:**……………………………………………………..…..

*( име, презиме, фамилия )*

Прилагам:

1. ………………………
2. ………………………
3. ……………………….

**Дата:** .............................................**Подпис:** .............................................

Родител/ попечител:……………… (име, фамилия, подпис)

**ДО**

**ДИРЕКТОРA**

**НА НУ „СВ. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”**

**С. ЗИМНИЦА, П.К. 6177**

**ОБЩИНА МЪГЛИЖ**

**e- mail:** [**gdprss@abv.bg**](mailto:gdprss@abv.bg)

**ВЪЗРАЖЕНИЕ**

**срещу обработката на лични данни**

**От ................................................................................................................................................**

***(собствено, бащино, фамилно име)***

с ЕГН ............................................., постоянен адрес ........................................................... .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. **(гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)**

Телефон за връзка: ............................................; e-mail: …………………………………….

**Чрез упълномощено лице ( законен представител)** ........................................................... ........................... ............ ...... ........ .............................................................................................

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**Действащ/а със съгласието на своя родител/попечител:** ……………………………..

………………………………………………………………………………………………….

*(собствено, бащино, фамилно име)*

с ЕГН .................................................., постоянен адрес: …………………………………….

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................. (гр., ж.к., бул, ул., №, вх., ет., ап.)

Телефон за връзка: ...............................................; e-mail: ………………………………….

**уважаемИ/А Г-Н/г-жо ДИРЕКТОР,**

След извършена справка в ……………………………………………………,

установих, че НУ „Св. Паисий Хилендарски“, с. Зимница обработва моите лични данни на основание:

☐ чл. 6, б. д) от ОРЗД ☐ чл. 6, б. е) от ОРЗД

**с цел:** .....................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**чрез:** .....................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................,

**(опишете точно ясно и конкретно)**

**Предвид гореизложеното ВЪЗРАЗЯВАМ срещу извършваната обработка, поради следните причини:**

.................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

**(опишете точно ясно и конкретно)**

**Предпочитана форма за комуникация по възражението:**

**** Чрез посочения от мен адрес за кореспонденция;

**** Чрез предоставената от мен електронна поща - ……………………….;

**** Друго- ………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………

**(опишете точно и ясно)**

**Адрес за кореспонденция :**

гр. ………………..…. , ул. “ ……………………..……….” №….., бл…,вх…., ет…, ап….., тел. ...............;

**Получател:**……………………………………………………..…..

*( име, презиме, фамилия )*

Прилагам:

1. ………………………
2. ………………………

**Дата:** .............................................**Подпис:** .............................................

  Родител/ попечител:…………………. (име, фамилия, подпис)