ДСК-Родина
Пенсионноосигурителна компания
otp group

Искане за упражняване на права

по Регламент (ЕС) 2016/679 /Общ регламент за защита на данните/

От: …… ЕГН/ЛНЧ: ……
имена по документ за самоличност

Документ за самоличност №:……, издаден от: ……, валиден до: ……

Дата и място на раждане: ……
Попълва се само за чужди граждани

Адрес за кореспонденция: ……
населено място, ж.к./улица/блок/номер

Телефон за връзка: …… E-mail……

адрес: ……

Предпочитана форма за комуникация:

- ☐ **На посочения от Вас E-mail адрес**
- ☐ **На адрес за кореспонденция.**
- ☐ **В централно управление на ПОК „ДСК-Родина“ АД**
- ☐ **Чрез осигурителен посредник на ПОК „ДСК-Родина“ АД *(в т.ч. в най-близкото поделение на „Банка ДСК“ АД):***

……
Моля посочете избрано от Вас поделение

Моля попълнете следните данни ако искането се подава по представителство/настойничество/попечителство:

Аз……, в качеството ми на ……
по силата на
……
Ако упражнявате права по силата на пълномощно, същото следва да е приложено към искането.

Бих искал/а да упражня правото си на:
Моля да посочите точно кое право искате да упражните и информацията/дейностите по обработването, за които се отнася искането

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Дата: **Подпис:**