

**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: