



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДДРЕПА
„ПРОФ. ДПН ГЕОРГИ АНГУШЕВ“
СОФИЯ, РАЙОН ИЛИНДЕН, БУЛ. „ТОДОР АЛЕКСАНДРОВ“ №175
Тел.: 0878 924 661 e-mail: info-2206613@edu.mon.bg

ДО
Директора на ЦСОП
„Проф. дпн Георги Ангушев“
гр. София

ЗАЯВЛЕНИЕ

за упражняване на право на достъп до лични данни
(съгласно чл. 15 от Регламент (ЕС) 2016/679)

От:

(име, презиме, фамилия)

ЕГН / ЛНЧ:

Адрес за кореспонденция:

Телефон за връзка:

Имейл :

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

В качеството си на субект на данни (или като законен представител/родител на

.....),

бих искал/а да упражня правото си на достъп до лични данни, обработвани от ЦСОП „Проф. дпн Георги Ангушев“.

На основание чл. 15 от Регламент (ЕС) 2016/679, моля да ми предоставите следната информация:

1. **Потвърждение**, дали обработвате лични данни, свързани с мен (или моето дете).
2. **Достъп до данните** под формата на копие от личните данни, които са в процес на обработване.

3. Информация относно:

- Целите на обработването;
- Категориите лични данни;
- Получателите или категориите получатели, пред които са или ще бъдат разкрити данните;
- Предвидения срок, за който ще се съхраняват данните.

Желая да получа информацията по следния начин (изберете един вариант):

- Лично на хартиено копие в канцеларията на центъра.
- На посочения по-горе електронен адрес (подписано с електронен подпис).
- По пощата/чрез куриер на посочения адрес за кореспонденция.

Приложения (ако е приложимо):

- Копие от документ за настъпило правопримствство/настойничество (ако заявлението е за друго лице).

Дата:

Гр. София

Подпис: