

ФОРМА ЗА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ	
Идент. №	Стр. <b>1</b> от <b>2</b>
Администратор: <b>Сдружение БФРЛ</b>	ОЛЗД: <b>Виктор Ценков Ценков</b>

**Информация за субекта на данни:**

Данни на физическото лице.	
Три имена	
Дата на раждане	
Уникален идентификатор	
ЕГН/ЛНЧ	
Клиентски номер	
Друг	
Данни за контакт	
Държава	
Настоящ адрес	
Телефонен номер	
E-mail	
<b>Допълнителни данни за идентификация<sup>1</sup></b>	

*Не всички полета са задължителни за попълване. Достатъчно е да се попълнят толкова, че да се гарантира еднозначното разпознаване на лицето.*

**Представител на субекта на данни:**

Действате ли като представител от името на субекта на данни?	НЕ <input type="checkbox"/>	ДА <input type="checkbox"/>
Ако "Да", моля, посочете в качеството си на какъв (например родител, настойник, попечител, упълномощен представител)		
Данни на представителя:		
Три имена		
Дата на раждане		
Данни за контакт		
Държава		
Настоящ адрес		
Телефонен номер		
E-mail		
<b>Допълнителни данни за идентификация на представителя:</b>	<i>Моля, приложете доказателства<sup>2</sup>, че сте законно упълномощени да получавате тази информация.</i>	

Вид на искането:	Описание на искането и данни, за които се отнася
------------------	--

<sup>1</sup> Могат да бъдат лични документи или друга информация, която недвусмислено потвърждава самоличността.

<sup>2</sup> Например, заверено пълномощно, удостоверение за назначаване на настойник/попечител и др.

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: <a href="http://bfra.bg">bfra.bg</a>	E-mail: <a href="mailto:hq@bfra.bg">hq@bfra.bg</a>	Телефон: +359 889 319297

ФОРМА ЗА ИСКАНЕ ОТ СУБЕКТ НА ДАННИТЕ	
Идент. №	Стр. 2 от 2
Администратор: <b>Сдружение БФРЛ</b>	ОЛЗД: <b>Виктор Ценков Ценков</b>

Искане за достъп	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за коригиране	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за изтриване (право да бъдеш забравен)	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за ограничаване на обработването	ДА <input type="checkbox"/>	
Възражение срещу обработване	ДА <input type="checkbox"/>	
Искане за пренос на данни	ДА <input type="checkbox"/>	
Друго	ДА <input type="checkbox"/>	

## 2. ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният .....,като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Сдружение „Българска федерация на радиолюбителите“ искането ми, посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Форма за искания , попълнен от (име на служител):

Аз, долуподписаният, ....., в качеството ми на представител, като декларирам, че посочените по-горе данни са верни, с настоящото заявявам пред Сдружение „Българска федерация на радиолюбителите“ искането ми , посочено по-горе, относно описаните данни.

Дата:

Подпис:

Този документ трябва незабавно да бъде изпратен до Отговорното лице за защита на данните на Сдружение „Българска федерация на радиолюбителите“.

Контакт с Администратора на лични данни:		
Уебсайт: <a href="http://bfra.bg">bfra.bg</a>	E-mail: <a href="mailto:hq@bfra.bg">hq@bfra.bg</a>	Телефон: +359 889 319297