

Искане
за упражняване на права от субектите на данни

Настоящият образец е създаден, за да улесни субектите на данни, по отношение на чиито данни УМБАЛСМ "Н. И. ПИРОГОВ" ЕАД е администратор, при упражняване на права.

Начин на подаване

На място

Искането може да бъде направено в гр. София, п.к. 1606, бул. Тотлебен № 21;
Същият адрес можете да използвате и за да изпратите собственооръчно подписано искане на хартиен носител.

По електронен път

Ако решите да направите искане по електронен път, използвайте следния адрес за електронна кореспонденция pirogov@pirogov.bg или gdpr@pirogov.bg, като Ви молим в полето „Тема“ да напишете „Искане за упражняване на права“.

Подпишете образца или имейла с квалифициран електронен подпис. Ако получим искане, което не е подписано с квалифициран електронен подпис ще Ви помолим да удостоверите самоличността си по друг начин – чрез представяне на официален документ за самоличност.

Искането може да бъде направено по посочените начини и чрез **представител**. В този случай към него *пълномощникът* прилага писмено пълномощно, а законният представител – документи, удостоверяващи неговата представителна власт.

Име, презиме и фамилия на субекта на данните

ЕГН/ЛНЧ/ЛН или дата на раждане на лицето

Име, презиме и фамилия на представителя, ако има такъв

ЕГН/ЛНЧ/ЛН или дата на раждане на представителя

Адрес за кореспонденция

Изберете, ако желаете цялата последваща кореспонденция във връзка с искането Ви да се изпраща на този адрес.

Имейл

Телефонен номер

Изберете, ако желаете цялата последваща кореспонденция във връзка с искането Ви да се изпраща на този адрес.

Изберете, ако желаете цялата последваща кореспонденция във връзка с искането Ви да се изпраща на различен от посочените по-горе адреси.

Посочете адреса:

Описание на искането

Изберете кое свое право искате да упражните.

- Право на достъп**
- Право на коригиране**
- Право на изтриване /“право да бъдеш забравен“/**
- Право на ограничаване на обработката**
- Право на възражение срещу обработката**
- Право на преносимост**

Конкретизация на искането

За да ни подпомогнете при разглеждане на Вашето искане, Ви молим, да ни дадете възможно най-много допълнителна информация във връзка с обработването на данните. Молим, да конкретизирате и информацията, по отношение, на която искате да упражните свое право.

Начин на получаване на копие/извлечение от личните данни (*попълва се само при искане за упражняване на право на достъп до лични данни*)

Желая да получа исканата от мен информация в следната форма:

- справка на хартиен носител;
- копие на предоставен от мен технически носител;

Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставена информацията.

- Лично или чрез упълномощено лице на адрес гр. София, п.к. 1606, бул. Тотлебен № 21;
- По електронен път на посочения електронен адрес за кореспонденция.
- Чрез лицензиран пощенски оператор, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки.

Отговорът да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
- като вътрешна куриерска пратка;

като международна препоръчана пощенска пратка;

Подпис: _____

Име, презиме и фамилия:

Дата: _____

УМБАЛСМ “Н. И. ПИРОГОВ” ЕАД ще предприеме всички необходими действия, за да отговори на Вашето искане в рамките на 1 календарен месец от получаването му. Ако имате някакви въпроси, свързани с искането Ви, докато ние го обработваме, моля да се свържете с нас на следния имейл адрес: pirogov@pirogov.bg или gdpr@pirogov.bg.