**До**

**Държавния логопедичен център**

**ЕИК 130343415**

**гр. София**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за достъп до лични данни**

Долуподписаният/ата ...........................................................................................................................,

ЕГН: ...................................., притежаващ/а лична карта № …………………….…., издадена от …….…………….... на ……..…….….… г., след като бях запознат/а с правата ми на **субект на лични данни**, съгласно уредбата на Регламент 2016/679 на ЕС и на Съвета от 27.04.2016 година, относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО/Общ регламент относно защитата на данните/, вътрешните актове на Република България изцяло по установения в тях ред и форма и се запознах с Вътрешните правила на Държавния логопедичен център

за мерките и средствата за обработване и защита на лични данни.

адрес: София 1000, ул. Екзарх Йосиф 30 Б .

електронен адрес: logo\_c@abv.bg

телефон: 02 983 53 60

Относно: Достъп до лични данни ………………………………..……………………………….………

*(описание на искането)*

………….………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................

……………………………………………………………………….…………………………

Уважаеми/а .....................................................................,

Във връзка с............................................................................................................................................

………………………………………………………………………………….………………………

*(посочват се обстоятелствата, във връзка с които се иска информацията)*

с настоящото заявление се обръщам към Вас с оглед получаване на лични данни относно:

1. .......................................................................................................................................................

2. .......................................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................................

Предпочитам формата на предоставената информация да бъде във вид на

………………………………………………………………………………….……………………………

*(СD , копие ,факс , електронна поща и др.)*

Адрес за кореспонденция :

гр. ………………..…. , ул. “ ……………………..……….” №….., бл…,вх…., ет…, ап….., тел. .............;

Получател:……………………………………………………..…........................

*( име, презиме, фамилия )*

Дата: .................... С уважение: .................