

Искане за упражняване на правото на ограничаване на обработката на лични данни

Имена	Дата на раждане/ЕГН
В качеството си на Родител (законен представител) на: (имена на детето и настоящ клас) – <i>посочва се само в случай, че се упражнява право на достъп до лични данни предоставени за дете</i>	
Телефонен номер или електронен адрес (в зависимост от избраната форма за кореспонденция)	
Телефонен номер:	Електронен адрес:
<p>* Информацията ще бъде използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани, и за да се свържем с Вас. Можем да поиска предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност и осигуряване на Вашите права, свързани с личните данни.</p> <p>* В срок от един месец от получаването на искането, ще Ви уведоми на посочения от Вас предпочитан адрес / електронен адрес за кореспонденция за действията, предприети във връзка с направеното запитване. При сложност, срокът може да бъде удължен с още два месеца, за което ще Ви информираме.</p>	

Описание на искането

Моля да предоставите информацията относно личните данни, които желаете да бъдат ограничени и в какъв контекст

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Дата:

Подпис на заявителя: