**ДО АДМИНИСТРАТОРА НА ЛИЧНИ ДАННИ**

**„ЧАСТЕН ПРОФЕСИОНАЛЕН КОЛЕЖ ОМЕГА“ЕООД**

**ГР. ПЛОВДИВ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ДОСТЪП ДО ЛИЧНИ ДАННИ**

**от..................................................................................................**

**адрес за кореспонденция: ............................................................................................................................................................................................................телефон за връзка:.................................................................. електронна поща (e-mail):........................................................**

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО АДМИНИСТРАТОР,**

**На основание чл. 26, ал. 1 на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД), моля да ми бъде предоставена следната информация: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... Желая да получа исканата информация в следната форма:(отбележете желаната форма)**

**а)устна справка**

**б)писмена справка**

**в)преглед на данните**

**г)копие от обработваните лични данни на предпочитан носител**

**д)предоставяне по електронен път**

**Дата: ..................... Подпис: ................**