



Вх. № ..... /дата.....

**Искане за упражняване на права по Общия регламент за защита на личните данни**

**ОТ:**

Име, презиме и фамилия .....

ЕГН / ЛНЧ / Дата и място на раждане /за чужденец/ .....

Лична карта/документ за самоличност на чужденец: № ..... , издадена на ..... Г. от  
....., със срок на валидност до ..... Г.,

Постоянен адрес/Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния адрес)

.....

Електронен адрес: ..... Телефон за контакт.....

Представяван от: законен представител нот. зав. пълномощно № ...../.....

Име, презиме, фамилия.....

ЕГН / ЛНЧ / Дата и място на раждане /за чужденец/ .....

Лична карта/документ за самоличност на чужденец: № ..... , издадена на .....Г. от  
....., със срок на валидност до ..... Г.,

Постоянен адрес/Адрес за кореспонденция (ако е различен от постоянния адрес)

.....

Електронен адрес: .....Телефон за контакт.....

**в качеството ми на:**

- настоящ клиент/бивш клиент на „Аутоплаза“ ЕАД**
- настоящ/бивш служител на „Аутоплаза“ ЕАД**
- доставчик – физическо лице**
- законен представител/действителен собственик/пълномощник/свързано лице/ на фирма  
(наименование на фирмата Булстат / ЕИК / чуждестранен регистрационен номер)**  
.....
- друго (моля уточнете в полето по-долу например – ипотечен длъжник, солидарен длъжник,**

поръчител, залогодател) Бих искал/а да упражня правото си на: Моля да посочите точно кое право искате да упражните, както и да посочите информацията/дейностите по обработването, за които се отнася искането, за да можем да отговорим на Вашето запитване.

Бих искала да упражня правото си на:

- достъп
- възражение
- ограничаване на обработката
- заличаване („правото да бъдеш забравен“)
- преносимост
- коригиране

Моля, посочете и информацията/дейностите по обработването, за които се отнася, за да можем да отговорим на Вашето запитване.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Бих искал/а да получа отговор:

- На електронния си адрес
- На адрес за кореспонденция
- В удобен клон/офис на „Аутоплаза“ ЕАД, моля уточнете:

.....

Дата: .....

Подпис на заявителя:.....



Ref. No ..... /date.....

**Request for exercising rights under the General Data Protection Regulation**

**by:**

Full Name .....

**Personal No. / Foreigner Identity Number / Date and place of birth /for a foreigner/**

.....

**ID card/identity document for a foreigner: No ....., issued on ..... by**

....., valid until .....,

**Permanent address/Correspondence address (if different from the permanent address)**

.....

**E-mail address: ..... Phone number.....**

**Represented by:**  legal representative  No. of certified by a notary power of attorney .....

**Full Name**  
.....

**Personal No. / Foreigner Identity Number / Date and place of birth /for a foreigner/**

.....

**ID card/identity document for a foreigner: No ....., issued on .....by**

....., valid until .....,

**Permanent address/Correspondence address (if different from the permanent address)**

.....

**E-mail address: ..... Phone number.....**

**In my capacity of a:**

- current customer/former customer of Eurolease Auto EAD
- current/former employee of Eurolease Auto EAD
- Supplier — physical person

legal representative/actual owner/proxy/related party/ of a company (company name BULSTAT / UIC / foreign registration number)

.....

other (please specify in the box below, for example - mortgage debtor, joint debtor, solicitor, pledgee) I would like to exercise my right to: Please specify exactly which right you want to exercise and also specify the processing information/activities to which the request relates so that we could be able to respond to your inquiry.

**I would like to exercise my right to:**

- access
- objection
- processing restriction
- erasure (“the right to be forgotten”)
- portability
- rectification

**Please also specify the relative information/processing activities so that we could be able to respond to your inquiry.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**I would like to receive a reply:**

- At my e-mail address
- At a correspondence address
- In a convenient branch/office of Eurolease Auto EAD, please specify:

.....

**Date:** .....

**Signature of the applicant:**.....