



Вх. № ...../.....

### Искане за упражняване на правото на преносимост на личните данни

Имена	Дата на раждане/ЕГН
<b>Телефонен номер или електронен адрес (в зависимост от избраната форма за кореспонденция)</b>	
Телефонен номер:	Електронен адрес:
<small>* 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. * 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.</small>	

#### Описание на искането

*Моля да предоставите информация относно данните, по отношение на които желаете да упражните правото си на преносимост.*

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

#### Бих искал/а да:

- получа заявените лични данни на електронния си адрес
- споделя заявените данни с друг администратор на лични данни
- получа заявените лични данни на електронния си адрес и да бъдат споделени с друг администратор на лични данни



МУЗИКАУТОР

---

Информация относно администратора на лични данни, с когото желая да споделя заявените данни\*<sup>1</sup>

---

Име / фирма

Адрес

---

Пощенски код

Населено място

---

Телефон за контакт

Електронен адрес

---

Булстат / ЕИК / чуждестранен регистрационен номер

---

Дата:

Подпис на заявителя:

---

<sup>1</sup> \* Следва да се попълни единствено в случай, че сте избрали да споделите личните си данни с друг администратор. Информацията ще бъде използвана единствено за осъществяване на контакт с администратора с цел изпълнение на искането за преносимост на личните данни.