



Вх. №/.....

Искане за упражняване правото на възражение

Данни за заявителя:	
Име и фамилия:	ЕГН:
Електронен адрес (попълването е задължително при желание за електронна кореспонденция):	Адрес за кореспонденция:
	Телефон за връзка:

* Информацията ще бъде използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани, и за да се свържем с Вас. Можем да поискаме предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност и осигуряване на Вашите права, свързани с личните данни.

Бих искал да упражня правото си на възражение във връзка с:

- обработване на данни от видеонаблюдение на МУЗИКАУТОР
- друго (моля, уточнете в полето по-долу)

Описание на искането

Моля да предоставите информация относно личните данни, които бихте искали да не бъдат обработвани от нас.

Бих искал/а да получа отговор на запитването:

- на адреса за кореспонденция
- на електронния си адрес

Дата:

Подпис на заявителя:

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. В случай, че броят и сложността на направените от Вас искания изискват по-подробно проучване, срокът може да бъде удължен с още два месеца, като това удължаване ще бъде своевременно комуникирано до Вас.