**ДО**

**КМЕТА НА СО РАЙОН „НОВИ ИСКЪР“**

**Заявление за изтриване на лични данни**

**(право „да бъдеш забравен”)**

От ……………………………………………………………………………………………………...

*(име, презиме, фамилия)*

Адрес …………………..……...………………………………………………………………………

Телефон ………………………… Ел. поща …………………………………………………………

Долуподписаният/ната, искам да бъдат заличени личните ми данни, обработвани от администратора на лични данни- СО Район „Нови Искър“, ЕИК  
0006963270671, адрес Гр. Нови Искър, ул. "Искърско дефиле" № 121 /XXXI-МЦ/,

(моля опишете причината, поради която е необходимо заличаването на личните Ви данни)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Желая да получа исканата информация (отбелязва се в квадратчето):

на хартиен носител  на технически носител

устно  eл. поща ………………………………….

Адрес за кореспонденция / лице за контакт:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Дата ……………… Подпис …………………………..