

Искане за упражняване на правата за защита на лични данни**Информация за субекта на данните:**

Име, презиме и фамилия*¹ _____
ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане** _____ документ за самоличност № _____,
издаден на _____ г. от _____, с валидност до _____ г.
постоянен адрес: _____
e-mail: _____ телефон за контакт: _____

представяван от: законен представител нот. зав. пълномощно №...../.....г.

Име, презиме и фамилия *¹ _____
ЕГН / ЛНЧ / дата на раждане** _____ документ за самоличност № _____,
издаден на _____ г. от _____, с валидност до _____ г.
постоянен адрес: _____
e-mail: _____ телефон за контакт: _____

в качеството ми на: настоящ/бивш клиент настоящ/бивш служител друго: (моля уточнете)

Бих искал/а да упражня правото си на: (Моля, посочете правото, което искате да упражните, както и информацията/дейностите по обработването, за които се отнася искането, за да можем да отговорим на Вашето запитване.)

¹ *Информацията ще бъде използвана, за да бъдете надлежно идентифицирани и за да се свържем с Вас. „Първа инвестиционна банка“ АД може да поиска предоставянето на допълнителна информация, необходима за потвърждаване на Вашата самоличност.

**Дата на раждане се попълва в случай че заявителят няма ЕГН/ЛНЧ.

