

# ФОРМУЛЯР ЗА УПРАЖНЯВАНЕ НА ПРАВА СЪГЛАСНО ОБЩИЯ РЕГЛАМЕНТ ЗА ЗАЩИТА НА ДАННИТЕ<sup>1</sup>

Като администратор “ЕФ ДЖИ ФИНАНС” ЕАД следва да гарантира и да Ви предостави възможност да упражните Вашите права на субект на данни, предоставени по силата на Общия регламент за защита на данните. Същевременно, “ЕФ ДЖИ ФИНАНС” ЕАД е задължено да провери самоличността на лицето, заявilo упражняване на едно или повече права по отношение на обработвани лични данни, с цел да защита сигурността, наличността и конфиденциалността на тези данни от неправомерни действия. С оглед посоченото е необходимо – поради необходимостта от изпълнение на законово задължение на “ЕФ ДЖИ ФИНАНС” ЕАД и поради защитата на неговия законен/легитимен интерес, както и с цел изпълнение на Вашето искане за упражняване на права – да представите на “ЕФ ДЖИ ФИНАНС” ЕАД определена информация, която ще бъде използвана, с цел установяване и проверка на Вашата самоличност като титуляр на данните, по отношение на които упражнявате Ваше законово/и право/права. Политиката за конфиденциалност на “ЕФ ДЖИ ФИНАНС” ЕАД, от която можете да научите повече за Вашите права и тяхното упражняване, можете да намерите на интернет адрес: [www.fgfinance.bg](http://www.fgfinance.bg), както и в неговите офиси.

## 1. Информация за Вас

|                     |         |                 |
|---------------------|---------|-----------------|
| Име                 | Презиме | Фамилия         |
| ЕГН/Дата на раждане | email   | Мобилен телефон |
| Настоящ адрес       |         |                 |

## 2. Право, което желаете да упражните

|                          |                                               |                          |                                                                          |
|--------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Право на достъп                               | <input type="checkbox"/> | Право на коригиране                                                      |
| <input type="checkbox"/> | Право на заличаване                           | <input type="checkbox"/> | Право на ограничаване на обработването                                   |
| <input type="checkbox"/> | Право на преносимост                          | <input type="checkbox"/> | Право на възражение срещу определени видове обработване                  |
| <input type="checkbox"/> | Право на оттегляне на съгласие за обработване | <input type="checkbox"/> | Право на възражение срещу обработването за целите на директния маркетинг |

Моля изберете само едно право, което да упражните с този формуляр. С оглед отчетност, в случай че желаете да упражните повече от едно право, моля попълнете отделен формуляр за всяко Ваше искане.

## 3. Информация (данни), по отношение на която (които) желаете да упражните права

|                          |                                            |
|--------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Информация (данни) за Вас                  |
| <input type="checkbox"/> | Информация (данни) за друго физическо лице |

В случай че заявявате упражняване на права по отношение на информация (данни) на друго физическо лице, моля да го идентифицирате:

|                     |         |                 |
|---------------------|---------|-----------------|
| Име                 | Презиме | Фамилия         |
| ЕГН/Дата на раждане | email   | Мобилен телефон |

## 4. Във връзка с установяването и проверката на Вашата самоличност, моля представете към формуляра като приложения следните документи:

|                          |                                                                                                                          |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Копие на лична карта или на друг документ за самоличност, който има снимка и е издаден от държавен орган                 |
| <input type="checkbox"/> | Копие на удостоверение за наследници или друг документ, удостоверяващ родствена връзка с лицето, чието право упражнявате |
| <input type="checkbox"/> | Документ за промяна на име, в случай че е извършвано такова, след като сте осъществявали контакт с “ЕФ ДЖИ ФИНАНС” ЕАД   |
| <input type="checkbox"/> | Други документи: .....                                                                                                   |

Можете да изберете повече от една възможности.

## 5. Данни, по отношение на които можете да упражните права

|                          |                                  |                          |                     |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Имена                            | <input type="checkbox"/> | ЕГН/Дата на раждане |
| <input type="checkbox"/> | Постоянен адрес                  | <input type="checkbox"/> | Настоящ адрес       |
| <input type="checkbox"/> | Данни от документ за самоличност | <input type="checkbox"/> | Телефон             |
| <input type="checkbox"/> | Email адрес                      |                          |                     |

Можете да изберете повече от една възможности.

|        |       |         |       |
|--------|-------|---------|-------|
| Имена: | ..... |         |       |
| Дата:  | ..... | Подпис: | ..... |

<sup>1</sup> Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните): <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/bg/ALL/?uri=CELEX%3A32016R0679>