**-**

**СТОЛИЧНА ОБЩИНА**

**ДО**

**КМЕТА НА СТОЛИЧНА ОБЩИНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА УПРАЖНЯВАНЕ НА ПРАВО НА ПРЕНОСИМОСТ НА ДАННИ**

От\* ……………………….……………………………………………………………..……..…..…

*(имена)*

ЕГН/ЛНЧ\*……………………………………………………………..………………………..……

Адрес:\*………………………………………..………………………………………………..…..…

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

ЧРЕЗ: …………………………………………………………………………………………..……..

*(имена на пълномощник/родител, упражняващ родителски права/настойник и др.)*

…………………………………….………………………………………………………………..…

*(пълномощно/съдебен акт и др.)*

В съответствие с чл. 37б от Закона за защита на личните данни, с настоящото заявление бих искал да упражня своето право на преносимост по чл. 20 от Регламент (ЕС) 2016/679, като *(отбелязва се желания начин)*:\*

[ ] получа личните данни, които обработвате за мен;

[ ] прехвърлите пряко моите лични данни към следния администратор *(посочват се данните на другия администратор)*………………………….…………..………………………..………….….…

…………………………………………………………………….…………………………………...,

ако това е технически осъществимо.

Желая комуникацията между нас, респективно исканата от мен информация, да бъде реализирана в следната форма: *(отбелязва се предпочитаната форма)*

[ ] в устна форма – *(моля, посочете в заявлението Вашия телефон за връзка)*

[ ] в писмена форма;

[ ] по електронен път – *(моля, посочете в заявлението Вашата ел. поща)*

Адрес за кореспонденция:\*………………………………………………………………..…….…

………………………………………………………………………………….……………..……...

**Приложение:**…………………………………………………

Дата\*……………….. Подпис:\*……………………….