

До  
Сдружение "ОБЩЕСТВО ПО  
ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ГЪБИ БЪЛГАРИЯ"  
Гр. София

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ДОСТЪП ДО ЛИЧНИ ДАННИ**

От: .....  
(име, презиме, фамилия)

Адрес: гр./с., ул. № .....  
тел. ....

Упълномощено лице: .....  
(име, презиме, фамилия)

Адрес: гр./с. ....  
Пълномощно №....., от..... (нотариално заверено, приложено  
към заявлението)

Относно: Достъп до лични данни

.....  
(описание на искането)  
.....  
.....

**Уважаеми Госпожо/Господине,**

На ..... г., установих, че личните ми данни са обработвани от  
..... с цел .....

Във връзка с .....  
.....  
(посочват се обстоятелствата, във връзка с които се иска информацията)

и на основание чл. 29, ал.1 от Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) с настоящото  
заявление се обръщам към Вас с оглед получаване на свързаните с мен лични данни,  
съхранявани от Вас, относно:

1. ....
2. ....
3. ....

Бих желал/а формата на предоставената информация да бъде във вид на:

.....  
(DVD/CD , копие, факс , електронна поща и др.)

**Адрес за кореспонденция:**

гр./с. ....;

тел. ....;

email: .....

**Приложения:**

1.

2.

3.

Заявител: .....

*(име, фамилия)*

Дата: .....