

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

**ИСКАНЕ
ЗА ПРЕНОСИМОСТ НА 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: Преносимост на лични данни

Уважаеми Госпожо/Господине,

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

Бих желал/а да упражня правото си по член 20 от Регламент (ЕС) 2016/679, за да
получа личните данни, които ме засягат и които съм Ви предоставил в
качеството Ви на администратор на лични данни, в структуриран, широко
използван и пригоден за машинно четене формат, с цел да бъдат прехвърлени
на друг администратор.

Желая личните ми данни да бъдат прехвърлени от Вас на следния
администратор на лични данни:
(наименование, уеб адрес, email)

Адрес за кореспонденция:

гр./с.;

тел.;

email:

Приложения:

- 1.
- 2.
- 3.

Заявител:
(име, фамилия)

Дата: