

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

Като администратор "Алианц Лизинг България" АД 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, "Алианц Лизинг България" АД е задължено да провери самоличността на лицето, заявило 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 "Алианц Лизинг България" АД и поради защитата на неговия законен/легитимен интерес, както и с цел изпълнение на Вашето искане за упражняване на права – да представите на "Алианц Лизинг България" АД 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 "Алианц Лизинг България" АД, от която можете да научите повече за Вашите права и тяхното упражняване, можете да намерите на интернет адрес: [www.allianz.bg](http://www.allianz.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, предоставена във връзка с /Посочва се поводът, по който сте осъществили контакт с нас и сте ни предоставили Ваши данни/:
<input type="checkbox"/>	Информация (данни) за друго физическо лице, предоставена във връзка с /Посочва се поводът, по който сте осъществили контакт с нас и сте ни предоставили Ваши данни/:

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 "Алианц Лизинг България" АД

<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>

Алианц Лизинг България

<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.

**6. Начин на комуникация с Вас по повод заявлението**

<input type="checkbox"/>	Email адрес (посочен по-горе)	<input type="checkbox"/>	Адрес: ..... .....
--------------------------	-------------------------------	--------------------------	--------------------------

Имена:	..... .....		
Дата:	.....	Подпис:	..... .....