**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**

**ДО**

**Директора на РЗИ-Добрич**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ЗА ОГРАНИЧАВАНЕ НА ОБРАБОТВАНЕТО НА ЛИЧНИ ДАННИ**

Долуподписаният/ата……………………………………………………………………….. ………………………..……………….., ЕГН/ЕНЧ……………….……..………..

*В случай, че се изисква и:*

*Л.К. № ……………………., издадена на ........................................ г. от МВР гр. …………………..*

*или гражданин на ………………………..….*

*Паспорт…………………….издаден на …………………………г. от …………………………………*

с адрес за кореспонденция: …………………………………..……………………………………

На ................................... г., след извършена справка в ………………............................ установих, че личните ми данни са обработвани от Вас като администратор на лични данни с цел …………….………………………………………………….………………………

Бих желал/а да упражня правата си по Регламент (ЕС) 2016/679, Закона за защита на лични данни и вътрешните Ви правила като АЛД, за ограничаване на обработването на личните данни, свързани с мен във Вашата система, на основание:

[\_] оспорвам точността на личните данни;

[\_] считам, че обработването е неправомерно, но не желая личните данни да бъдат изтрити, а изисквам ограничаване на използването им;

[\_] считам, че Вие не се нуждаете повече от личните данни за целите на обработването;

[\_] възразявам срещу обработването.

Приложение:

1. Документ за самоличност *(представя се само за идентификация, но не се снима).*

2. ............................................

Дата:.................................... ЗАЯВИТЕЛ:…………………………..

гр./с/ ……………………….        (подпис и фамилия)