

ФОРМУЛЯР ЗА УПРАЖНЯВАНЕ НА ПРАВА СЪГЛАСНО ОБЩИЯ РЕГЛАМЕНТ ЗА ЗАЩИТА НА ДАННИТЕ¹

Като администратор Желание Къмпани ЕООД 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, Желание Къмпани ЕООД 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 Желание Къмпани ЕООД и поради защитата на неговия законен/легитимен интерес, както и с цел изпълнение на Вашето искане за упражняване на права – да представите на Желание Къмпани ЕООД 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 Желание Къмпани ЕООД, от която можете да научите повече за Вашите права и тяхното упражняване, можете да намерите на интернет адрес: <https://jelanishop.com/>.

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 отчетливост, 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 |
| 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 нас |
| <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: | |

¹ 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>