***Приложение № 1***

**До Директора на НЦОЗА**

**Заявление за достъп до обработвани лични данни**

От:................................................................................................................................................

Адрес за кореспонденция, телефон, друга информация за контакти: ...................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

В качеството си на *(моля, отбележете вярното в квадратчето)*

󠆧 субект на лични данни 󠆢

󠆑пълномощник на субекта на лични данни *(моля, приложете пълномощното)*

С настоящото заявление и на основание чл. 15 от Регламент (ЕС) 2016/679 **искам да получа достъп до личните ми данни**, които са обработвани от администратора на лични данни Национален център по обществено здраве и анализи, с адрес: гр. София 1431, бул. „Акад. Иван Евстатиев Гешов“ № 15, БУЛСТАТ 176094665.

*Допълнителни пояснения:* .................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Желая да получа исканата информация *(моля, отбележете в квадратчето)*:

󠆧 на хартиен носител

󠆑 на технически носител

󠆑 по ел. поща .......................................................................................

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