***Приложение № 3***

**До Директора на НЦОЗА**

**Заявление за изтриване на лични данни (право „да бъдеш забравен“)**

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. 17 от Регламент (ЕС) 2016/679 **искам да бъдат заличени личните ми данни** 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.

Причина за искането *(моля, отбележете в квадратчето)*:

󠆧 личните ми данни повече не са необходими за целите, за които са били събрани или обработвани по друг начин

󠆧 оттеглил съм своето съгласие, върху което се основава обработването на данните

󠆧 възразил съм срещу обработването на личните ми данни и няма преимуществено законово основание за продължаване на обработването

󠆧 личните ми данни са били обработвани незаконосъобразно

󠆧 личните ми данни трябва да бъдат изтрити с цел спазването на правно задължение

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

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

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

󠆧 на хартиен носител 󠆢󠆑 на технически носител

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

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