

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗТРИВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ**  
 съгласно чл.17 от Регламент (ЕС) 2016/679

**Лице, което подава документа: осигурен/наследник/пълномощник/законен представител**  
*/вярното се подчертава/*

ЕГН		Ж.к./бул./ ул.	
Име		№ бл.	вх. ет. ап.
Презиме		Гр.	
Фамилия		П.к.	Обл.
Осигурителен номер		Тел.	
		E-mail:	

*\*Попълват се данните по лична карта . Осигурителен номер се попълва само, когато субектът на данни е осигурено лице в управляваните от дружеството фондове.*

**Заявявам, че желая лични ми данни / личните данни на които Дружеството обработва, да бъдат**  
*/вярното се подчертава/*

ЕГН		Ж.к./бул./ ул.	
Име		№ бл.	вх. ет. ап.
Презиме		Гр.	
Фамилия		П.к.	Обл.
Осигурителен номер		Тел.	
		E-mail:	

*\*Попълва се само в случай, че лицето, което подава заявлението, е различно от лицето, за чиито данни се отнася заявлението. Когато заявлението се подава от наследниците на починало лице се попълват само трите му имена и ЕГН.*

**изтрети на основание:**

- личните данни повече не са необходими за целите, за които са били събрани или обработвани по друг начин
- оттеглям своето съгласие, върху което се основава обработването, и няма друго правно основание за обработването
- възразявам срещу обработването и няма законни основания за обработването, които да имат преимущество
- личните данни са били обработвани незаконосъобразно

**Приложени документи:**

---



---



---

**Желая да получа потвърждение за извършената услуга по следния начин:**

По e-mail:

\_\_\_\_\_  
*/ако изберете тази форма на предоставяне на информацията, посочете Ваш валиден адрес на електронна поща/*

Лично в офиса на Дружеството на адрес: гр. София, бул. Христофор Колумб №43

Дружеството си запазва правото да изисква допълнителна информация за идентификация на лицето, подаващо заявлението или друга информация, необходима за обработване на заявлението, като срокът за отговор започва да тече след предоставянето ѝ. Настоящото заявление ще бъде разгледано при спазване изискванията на Общия регламент за защита на данните (**Регламент (ЕС) 2016/679**) и по реда на Правилата за упражняване на правата на субектите на лични данни, приети от Съвета на директорите на „ПОД-Бъдеще“ АД, публикувани на официалната интернет страница на дружеството: [www.budeshte.bg](http://www.budeshte.bg).

гр. \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ Заявител: \_\_\_\_\_

Име и подпис на СЛУЖИТЕЛЯ, приел заявлението (когато заявлението е подадено в офис на дружеството): \_\_\_\_\_

—

**ЗАЯВЛЕНИЕТО Е ЗАВЕДЕНО ПОД №** \_\_\_\_\_

**ДАТА** \_\_\_\_\_

Служител: \_\_\_\_\_  
/подпис/