

ДО  
КМЕТА НА СТОЛИЧНА ОБЩИНА

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

От .....

(име, презиме, фамилия)

Адрес .....

Телефон ..... Ел. поща .....

Долуподписаният/ната, искам да бъдат заличени личните ми данни, обработвани от администратора на лични данни - Столична община, ЕИК 000696327, адрес: гр. София, ул. „Московска” № 33, във връзка със следните причини за необходимото заличаване:

(моля опишете причината, поради която е необходимо заличаването на личните Ви данни)

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

Желая да получа исканата информация (отбелязва се в квадратчето):

на хартиен носител

на технически носител

устно

ел. поща .....

Адрес за кореспонденция / лице за контакт:

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

Дата .....

Подпис .....