 www.pentagram2012.com	ФОРМА ЗА ИСКАНЕ НА ДАННИ НА СУБЕКТ	Утвърдил: Веселин Даскалов Версия 02 / 2025-03-26 г.
---	---	---

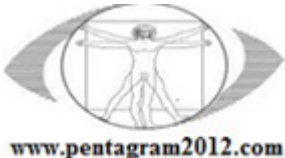
Вие имате право да поискате личните данни, които поддържа за вас. Това е известно като Заявка за Достъп до Данни на Субект (ЗДДС). Субектът на данните е физическо лице, което е обект на личните данни. Ако искате да направите ЗДДС, моля, попълнете този формуляр и се свържете с нас по пощата или по имейл. Имайте предвид, че ще бъдете поканени да се идентифицирате лично или посредством представител, за който е необходимо да попълните настоящия формуляр и да го заверите нотариално. След идентификацията Ви, ще можете да получите от нас исканата информация.

Ако изпращате по пощата, моля използвайте следния адрес:

Длъжностно Лице по Защита на Данните
 МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ПЕНТАГРАМ 2012 ООД
 ул. Димитър Петков № 11, гр. София, България
 ул. Враня № 109-111, гр. София, България

Ако изпращате по имейл, моля, използвайте следния адрес: gdpr@pentagram2012.com.
 Моля, напишете "Заявка за достъп до данни" в полето за тема на имейла.

1. Пълно име на Субекта на Данни	2. Дата на раждане на Субект на Данни
3. Настоящ адрес на Субекта на Данни	
4. Телефонен номер на Субект на Данни	
Домашен телефонен No:	Мобилен телефонен No:
5. Детайли за исканите данни:	

	ФОРМА ЗА ИСКАНЕ НА ДАННИ НА СУБЕКТ	Утвърдил: Веселин Даскалов Версия 02 / 2025-03-26 г.
---	---	---

6. За да ни помогнете при търсенето на необходимата Ви информация, моля, дайте ни колкото е възможно повече подробности (например копия на имейли между <дата> и <дата>). Ако не получим достатъчно информация, за да намерим данните, които желаете, може да не сме в състояние да изпълним искането Ви.

7. Информацията ще бъде изпратена на:

Субект на данни ☐ Представител на Субекта на данни ☐

Ако данните трябва да се изпращат на представител, то секции 9 и 10 трябва да бъдат попълнени.

8. Потвърждавам, че съм Субекта на Данни.

Подпис: _____

Име: _____

Дата: _____

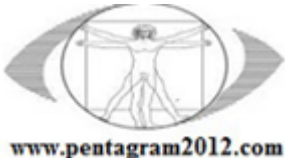
Информиран съм, че информация ще ми бъде дадена единствено след идентификацията ми на място с лична карта. Информирани съм, че при проверката копие на Личната ми карта **няма да** бъде правено/съхранявано.

9. (Да се попълни, ако на въпрос 7 е отговорено с "Представител на Субекта на данни") Субектът на данните (чиито данни се искат) трябва да даде писмено разрешение за предоставяне на информацията на неговия/неговата упълномощен/а представител/ка.

С настоящото упълномощавам _____ /Име/ да иска достъп до личните ми данни.

Подпис на Субекта на данни: _____

Име на Субекта на данни: _____

	ФОРМА ЗА ИСКАНЕ НА ДАННИ НА СУБЕКТ	Утвърдил: Веселин Даскалов Версия 02 / 2025-03-26 г.
---	---	---

10. (Да се попълни от представителя на Субекта на данни) Потвърждавам, че съм упълномощен представител на Субекта на данните.

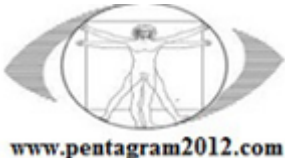
Име на упълномощения представител и адрес, на който данните да бъдат изпратени:

Подпис: _____

Име: _____

Дата: _____

Ще направим всичко възможно, за да обработим заявката за достъп до субекта на данни възможно най-бързо, в рамките на 30 календарни дни. Ако обаче имате въпроси по време на обработката на молбата си, моля не се колебайте да се свържете с нас на този имейл адрес: gdp@pentagram2012.com или по пощата на ул. Димитър Петков № 11 или ул. Враня № 109-111, гр. София, България, МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ПЕНТАГРАМ 2012 ООД, Длъжностно лице по защита на личните данни.

	ФОРМА ЗА ИСКАНЕ НА ДАННИ НА СУБЕКТ	Утвърдил: Веселин Даскалов Версия 03 / 2025-06-01 г.
---	---	---

Вие имате право да поискате личните данни, които поддържа за вас. Това е известно като Заявка за Достъп до Данни на Субект (ЗДДС). Субектът на данните е физическо лице, което е обект на личните данни. Ако искате да направите ЗДДС, моля, попълнете този формуляр и се свържете с нас по пощата или по имейл. Имайте предвид, че ще бъдете поканени да се идентифицирате лично или посредством представител, за който е необходимо да попълните настоящия формуляр и да го заверите нотариално. След идентификацията Ви, ще можете да получите от нас исканата информация.

Ако изпращате по пощата, моля използвайте следния адрес:

Длъжностно Лице по Защита на Данните
 „СОБАЛ-ПЕНТАГРАМ“ ЕООД
 ул. Димитър Петков № 11, гр. София, България

Ако изпращате по имейл, моля, използвайте следния адрес: gdpr@pentagram2012.com.
 Моля, напишете "Заявка за достъп до данни" в полето за тема на имейла.

1. Пълно име на Субекта на Данни	2. Дата на раждане на Субект на Данни
3. Настоящ адрес на Субекта на Данни	
4. Телефонен номер на Субект на Данни	
Домашен телефонен No:	Мобилен телефонен No:
5. Детайли за исканите данни:	



ФОРМА ЗА ИСКАНЕ НА ДАННИ НА СУБЕКТ

Утвърдил: Веселин
Даскалов
Версия 03 / 2025-06-01 г.

6. За да ни помогнете при търсенето на необходимата Ви информация, моля, дайте ни колкото е възможно повече подробности (например копия на имейли между <дата> и <дата>). Ако не получим достатъчно информация, за да намерим данните, които желаете, може да не сме в състояние да изпълним искането Ви.

7. Информацията ще бъде изпратена на:

Субект на данни ☐ Представител на Субекта на данни ☐

Ако данните трябва да се изпращат на представител, то секции 9 и 10 трябва да бъдат попълнени.

8. Потвърждавам, че съм Субекта на Данни.

Подпис: _____

Име: _____

Дата: _____

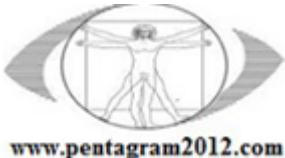
Информиран съм, че информация ще ми бъде дадена единствено след идентификацията ми на място с лична карта. Информирани съм, че при проверката копие на Личната ми карта **няма да** бъде правено/съхранявано.

9. (Да се попълни, ако на въпрос 7 е отговорено с "Представител на Субекта на данни") Субектът на данните (чиито данни се искат) трябва да даде писмено разрешение за предоставяне на информацията на неговия/неговата упълномощен/а представител/ка.

С настоящото упълномощавам _____
/Име/
да иска достъп до личните ми данни.

Подпис на Субекта на данни: _____

Име на Субекта на данни: _____

	ФОРМА ЗА ИСКАНЕ НА ДАННИ НА СУБЕКТ	Утвърдил: Веселин Даскалов Версия 03 / 2025-06-01 г.
---	---	--

10. (Да се попълни от представителя на Субекта на данни) Потвърждавам, че съм упълномощен представител на Субекта на данните.

Име на упълномощения представител и адрес, на който данните да бъдат изпратени:

Подпис:

Име:

Дата:

Ще направим всичко възможно, за да обработим заявката за достъп до субекта на данни възможно най-бързо, в рамките на 30 календарни дни. Ако обаче имате въпроси по време на обработката на молбата си, моля не се колебайте да се свържете с нас на този имейл адрес: gdp@pentagram2012.com или по пощата на ул. Димитър Петков № 11, гр. София, България, „СОБАЛ ПЕНТАГРАМ“ ЕООД, Длъжностно лице по защита на личните данни.