

**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):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> на хартиен носител | <input type="checkbox"/> на технически носител |
| <input type="checkbox"/> устно              | <input type="checkbox"/> ел. поща .....        |

Адрес за кореспонденция / лице за контакт:

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

Дата .....

Подпис .....