

# ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КОРИГИРАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

ДО „МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЕЙ ЕС ДИ КЪНСЪЛТ“ ЕООД

КАТО АДМИНИСТРАТОР НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/ата..... с ЕГН .....,  
(посочват се трите имена)

e-mail: ....., телефон:.....

Моля, следните лични данни, които събирате, обработвате и съхранявате, предоставени от мен или от трети лица, които са свързани с мен, да бъдат коригирани, както следва:

Данни, подлежащи на корекция:

1. ....
2. ....
3. ....

Моля да бъдат коригирани по следния начин:

4. ....
5. ....
6. ....

Дата:.....

Подпис: .....

гр. ....