**Формуляр за искане на достъп до лични данни**

Член 15 от Общия регламент на ЕС за защита на личните данни (Регламент (ЕС) 2016/679) (GDPR) Ви предоставя правото на достъп до личните Ви данни, съхранявани от „Медокеми Лимитид“, включително правото да получите потвърждение, че обработваме Вашите лични данни, да получите също така определени информация за обработката на Вашите лични данни, както и правото да получите на копие от личните данни, които обработваме. Изискваме да изпратите това искане в писмена форма по имейл на [dpo@medochemie.com](mailto:dpo@medochemie.com)

Надяваме се да отговорим на Вашето искане в рамките на един месец от получаването на попълнен формуляр и доказателство за самоличност.

В допълнение към упражняването на правото Ви на достъп до личните ви данни, GDPR ви предоставя и правото да:

• Поискате корекция или изтриване на личните Ви данни.

• Ограничите или възразите срещу определени видове обработка на данни.

• Подадете жалба до местния орган за защита на данните.

За повече информация относно Вашите права съгласно GDPR, моля, вижте Политиката на „Медокеми“ за правата на субекта на данни и Политиката за поверителност и бисквитки, достъпна на: [www.medochemie.com](http://www.medochemie.com)

Тази политика е също така приложима и за „Медофарма“ ЕООД с офис и адрес на управление: гр. София, ж.к. „Младост“ 1, бл. 38 Б, вх.3 с БУЛСТАТ: 121578346, част от „Медокеми Лимитид“.

I. **Име на заявителя (субект на данните) и информация за контакт**

**Моля, предоставете информацията за субекта на данни в предвиденото по-долу място. (*Ако отправяте това искане от името на субекта на данни, трябва да предоставите своето име и информация за контакт в раздел III.)***Ние ще използваме информацията, която предоставяте в този формуляр, само за да идентифицираме Вас и личните данни, до които искате достъп и да отговорим на Вашето искане.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и Фамилия:** |  |
| **Псевдоним/и:** |  |
| **Домашен адрес:** |  |
| **Дата на раждане:** |  |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Имейл адрес:** |  |
| **Ако сте настоящ или бивш служител на „Медокеми“, моля посочете Вашия вътрешен идентификационен номер (ако имате такъв) и приблизителната си дата на започване на работа** |  |
| **Моля, предоставете други уникални идентификатори или свързана информация, за да ни помогнете да намерим Вашите лични данни (ЕГН, номер на лична карта, номер на клиентска сметка, др.):** |  |

II. **Доказателство за самоличността на субекта на данни**

Изискваме доказателство за Вашата самоличност, преди да можем да отговорим на Вашето искане за достъп. За да ни помогнете да установим Вашата самоличност, трябва да ни предоставите идентификация, която ясно показва Вашето име, дата на раждане и настоящ адрес. Приемаме фотокопие или сканирано изображение на едно от следните като доказателство за самоличност: паспорт или лична карта. Ако сте променили името си, моля, предоставете съответните документи, доказващи промяната.  
Ако не разполагате с нито една от тези форми на идентификация, моля, свържете се с г-жа Йота Андреоу на тел: 25 852609 или имейл: [dpo@medochemie.com](mailto:dpo@medochemie.com) за съвет относно други приемливи форми за идентификация.  
Може да изискаме допълнителна информация от Вас, за да потвърдим Вашата самоличност и правото Ви на достъп и да Ви предоставим личните данни, които съхраняваме за Вас.

III. **Заявка за достъп до лични данни, отправена от името на Субкета на данни**

Моля попълнете този раздел с Вашето име и контактна информация, ако отправяте искане за достъп от името на Субекта на данни.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и Фамилия:** |  |
| **Домашен адрес:** |  |
| **Дата на раждане:** |  |
| **Телефонен номер:** |  |
| **Имейл адрес:** |  |

Приемаме фотокопие или сканирано изображение на едно от следните като доказателство за Вашата самоличност: паспорт или лична карта. Ако не разполагате с нито една от тези форми на идентификация, моля, свържете се с г-жа Йота Андреоу на тел: 25 852609 или имейл: [dpo@medochemie.com](mailto:dpo@medochemie.com) за съвет относно други приемливи форми за идентификация. Ако е необходимо, може да поискаме допълнителна информация от Вас, за да можем да потвърдим Вашата самоличност.

Също така изискваме доказателство за самоличността на субекта на данни, преди да можем да отговорим на Вашето искане. За да ни помогнете да установим самоличността на субекта на данни, трябва да предоставите идентификация, която ясно показва името, датата на раждане и настоящия адрес на субекта на данните. Приемаме фотокопие или сканирано изображение на едно от следните като доказателство за самоличност: паспорт или лична карта Ако субектът на данните е променил името си, моля, предоставете съответните документи, удостоверяващи промяната.

Приемаме копие на следното като доказателство за законното ви правомощие да действате от името на субекта на данните: писмено и нотариално заверено съгласие, подписано от субекта на данните, заверено копие от пълномощно или доказателство за родителска отговорност.

Може да изискаме допълнителна информация от Вас, за да можем да потвърдим самоличността на субекта на данни. Ние си запазваме правото да откажем да действаме по Вашето искане, ако не можем да потвърдим законното ви правомощие да действате от името на субекта на данни.

IV. **Изисквана информация**

За да ни помогнете да обработим Вашето искане бързо и ефективно, моля, предоставете възможно най-много подробности за личните данни, до които заявявате достъп. Моля, посочете времеви периоди, дати, имена, видове документи, номера на файлове или друга информация, която да ни помогне да намерим Вашите лични данни.

Ще се свържем с Вас за допълнителна информация, ако обхватът на Вашето искане е неясен или не предоставя достатъчно информация, за да извършим търсене (например, ако поискате „цялата информация за мен“). Ще започнем да обработваме Вашето искане за достъп веднага след като потвърдим Вашата самоличност и разполагаме с цялата информация, необходима ни за намиране на Вашите лични данни.  
В отговор на Вашето искане ще ви предоставим информацията, изисквана от член 15 от GDPR.

Ако информацията, която заявявате, разкрива лични данни за трета страна, или ще потърсим съгласието на това лице, преди да отговорим на Вашата молба, или ще редактираме личните данни на трети страни, преди да отговорим. Ако не сме в състояние да Ви предоставим достъп до Вашите лични данни, тъй като разкриването би нарушило правата и свободите на трети страни, ние ще Ви уведомим за това решение.

Приложимото законодателство може да разреши или изиска да откажем да Ви предоставим достъп до някои или всички лични данни, които съхраняваме за Вас, или може да сме унищожили, изтрили или направили Вашите лични данни анонимни в съответствие с нашите задължения и практики за съхраняване на записи и информация. Ако не можем да Ви предоставим достъп до Вашите лични данни, ще Ви информираме за причините защо, при спазване на всякакви законови или регулаторни ограничения.

Описание на Вашата заявка:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

V. **Подпис и потвърждение**

Аз,долуподписаният \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, потвърждавам, че предоставената от мен информация е вярна и че аз съм лицето, чието име е посочено на този формуляр. Разбирам, че (1) „Медокеми Лимитид“ трябва да потвърди доказателствата за самоличност и може да се наложи да се свърже с мен за допълнителна информация; (2) молбата ми няма да бъде валидна, докато „Медокеми Лимитид“ не получи цялата необходима информация, за да я обработи; (3) Имам право на едно безплатно копие на личните данни, които съм поискал и приемам, че за всички последващи копия, които може да поискам, „Медокеми Лимитид“ има право да наложи разумна такса въз основа на направени административни разходи.

Ако искате да получите копие от личните данни, до които заявявате достъп, моля, посочете по-долу дали искате да ги получите на хартиен или електронен носител:

\_\_\_\_ Хартиен носител.

\_\_\_\_ Електронно копие

Подпис:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата:

VI. **Подпис на упълномощено лице**

Аз, долуподписаният \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, потвърждавам, че съм упълномощен да действам от името на субекта на данните. Разбирам, че „Медокеми Лимитид“ трябва да потвърди моята самоличност и законното ми правомощие да действам от името на субекта на данните и може да се наложи да поиска допълнителна информация за проверка. Разбирам, че: (1) „Медокеми Лимитид“ трябва да потвърди доказателствата за самоличност и може да се наложи отново да се свърже с мен за допълнителна информация; (2) молбата ми няма да бъде валидна, докато „Медокеми Лимитид“ не получи цялата необходима информация за обработка на заявката; и (3) Имам право на едно безплатно копие на личните данни, които съм поискал, и признавам, че за всички допълнителни копия, които поискам, „Медокеми Лимитид“ може да наложи разумна такса въз основа на административни разходи. Ако искате да получите копие от личните данни, до които заявявате достъп, моля, посочете по-долу дали искате да ги получите на хартиен или електронен носител:

\_\_\_\_ Хартиен носител.

\_\_\_\_ Електронно копие

Подпис:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: