**Формуляр за заявка на корекция на лични данни**

Член 16 от Общия регламент на ЕС за защита на данните (Регламент (ЕС) 2016/679) (GDPR) Ви дава право да коригирате личните си данни, съхранявани от “Медокеми Лимитид“ (наричано по-долу **„Медокеми“**) или да допълните лични данни, които са непълни.  
Изискваме да изпратите това искане по електронен път по имейл на dpo@medochemie.com.  
Надяваме се да отговорим на Вашето искане в рамките на един месец от получаването на попълнен формуляр и доказателство за самоличност.  
За повече информация относно Вашите права съгласно GDPR, моля, вижте Политиката на „Медокеми“ за правата на субектите на данни и Политиката за поверителност и бисквитки, достъпни 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“.

**Моля, предоставете информацията за субекта на данни в предвидените по-долу полета. 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, които искате да бъдат коригирани и за 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 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. **Корекции, които да бъдат направени**

За да ни помогнете да обработим Вашата заявка бързо и ефективно, моля, предоставете ни по-долу възможно най-подробна информация за личните данни, които искате да коригираме или допълним. Моля, включете времеви периоди, дати, имена, тип документи, номера на файлове или друга информация, която да ни помогне да намерим Вашите лични данни. Вашата заявка трябва да посочва данните, които са неправилни или непълни, и да включва допълнително изявление, което искате да запишем, ако е необходимо.

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

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

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

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

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

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

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

Ще се свържем с Вас за допълнителна информация, ако обхватът на Вашето искане е неясен или не предоставя достатъчно информация, за да намерим съответните лични данни. Ще започнем да обработваме Вашето искане за корекция веднага щом потвърдим Вашата самоличност и разполагаме с цялата информация, необходима ни за намиране на съответните лични данни.

Ще съобщим за корекцията или допълването на личните данни на всеки получател, на когото сме разкрили личните данни (например трети страни като наши доставчици на услуги, които обработват данните от наше име), освен ако това е невъзможно или изисква непропорционални и прекомерни усилия. Също така ще Ви информираме за тези получатели, ако поискате.

Приложимото законодателство може да разреши или да изиска от нас да откажем да коригираме или допълним личните Ви данни, или може да сме унищожили, изтрили или направили Вашите лични данни анонимни в съответствие с нашите задължения и практики за съхранение на записи и информация. Ако не можем да коригираме или допълним Вашите лични данни, ще Ви информираме за причините защо, при спазване на всякакви законови или регулаторни ограничения.

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 обработи молбата ми.

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;

Подпис:

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

Дата: