**Формуляр за заявка за преносимост на лични данни**

Член 20 от Общия регламент за защита на личните данни на ЕС (Регламент (ЕС) 2016/679) (GDPR) Ви дава правото да получите копие на определени лични данни, съхранявани за Вас от „Медокеми Лимитид“ (наричано по-долу **„Медокеми“**), както и правото да прехвърлите тези лични данни на друга организация (администратор на данни). Молим Ви да изпратите искането си по електронен път на имейл на dpo@medochemie.com.
Надяваме се да можем да отговорим на заявката Ви в рамките на един месец след получаване 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, както 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“.

1. **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.**Ще използваме информацията, която предоставяте в този формуляр, само за да идентифицираме Вас и личните данни, чиято обработка искате да ограничим, за да отоговорим 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 искането Ви за преносимост на лични данни. 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 за съвет относно други приемливи форми за идентификация.
Може да изискаме допълнителна информация от Вас, за да потвърдим Вашата самоличност и правото Ви на преносимост на личните Ви данни.

III. **Заявка за ограничаване обработката на 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 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. Запазваме си 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. **Информация предмет на чл. 20**

Съгласно член 20 имате право да получите копие на определени лични данни, които сте ни предоставили, или правото да предадете тези лични данни на друг администратор на данни, ако използваме автоматизирани средства за обработка на личните данни или:
• Обработваме личните данни с Вашето съгласие.
• Обработваме личните Ви данни, защото е необходимо да изпълним договор с вас.

Предоставените от Вас лични данни включват:
• Информация, която умишелено сте ни предоставили.
• Информация, генерирана и събрана от Вашите активности, докато използвате нашите услуги.

Вашето право на преносимост на данни не се отнася за данни, извлечени от предоставените от Вас данни, като такива, които генерираме чрез анализ на вашите лични данни.

В отговор на Вашето искане ще Ви предоставим копие от личните данни, обхванати от правото на преносимост по член 20 в структуриран, широко използван и машинно четим формат, или ще прехвърлим съответните лични данни на други администратори на данни по Ваше искане, ако това е технически осъществимо.

Ако информацията, която заявявате, разкрива лични данни за трета страна, ние ще потърсим съгласието на това лице, преди да отговорим на Вашата молба, или ще редактираме личните данни на третите страни, преди да отговорим, ако това е уместно. Ако не можем да Ви предоставим копие от Вашите лични данни, тъй като разкриването би нарушило правата и свободите на трети страни, ще Ви уведомим за това решение.

Приложимото законодателство може да разреши или да изиска да откажем да действаме по Вашето искане или може вече да сме унищожили, изтрили или направили личните Ви данни анонимни в съответствие с нашите задължения и практики за съхранение на записи. Ако не можем да Ви предоставим копие или да прехвърлим Вашите лични данни на друг администратор на данни, ние ще Ви информираме за причините за това, при спазване на всякакви законови или регулаторни ограничения. Ако установим, че личните данни, от които искате копие, не са предмет на член 20, ще Ви информираме за това.
Ще започнем да обработваме Вашето искане за преносимост на данни веднага след като потвърдим самоличността Ви и разполагаме с цялата информация, необходима ни за намиране на съответните лични данни.

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 копие на определени ограничени лични данни, които съм Ви предоставил, предмет на чл. 20, както и мога да изискам да прехвърлите тези лични данни на друг администратор на данни.

Моля, посочете по-долу, дали бихте искали да прехвърлим копие от Вашите лични данни на друг администратор на данни и да Ви предоставим съответната информация за прехвърлянето.

Моля, прехвърлете копие от моите лични данни на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , като изпратите копие по имейл на...................................... на следния имейл адрес ...................................., или изпратите CD и друг физически носител на информация на ............................................................

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

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; (3) имам право на копие на определени ограничени лични данни, които съм Ви предоставил, предмет на чл. 20, както и мога да изискам да прехвърлите тези лични данни на друг администратор на данни

Моля, посочете по-долу, дали бихте искали да прехвърлим копие от Вашите лични данни на друг администратор на данни и да Ви предоставим съответната информация за прехвърлянето.

Моля, прехвърлете копие от моите лични данни на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , като изпратите копие по имейл на...................................... на следния имейл адрес ...................................., или изпратите CD и друг физически носител на информация на ............................................................

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

Подпис:

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

Дата: