

**ДО  
КМЕТА НА ОБЩИНА СЛИВЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ЗА ИЗТРИВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ**

От .....  
(имена – субект на лични данни)

ЕГН/ЛНЧ.....

Адрес: .....

Телефон: ..... ел. поща: .....

Чрез: .....  
(имена на пълномощник/родител, упражняващ родителски права/настояник и др.)

.....  
(пълномощно/съдебен акт и др.)

Уважаеми господин/госпожо .....  
На основание чл. 17, параграф 1 от Регламент (ЕС) 2016/679 искам да бъдат изтрети следните лични данни, отнасящи се до мен

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

поради приложимост на хипотезата на .....  
(в зависимост от случая се посочва съответната хипотеза по чл. 17, пар. 1, б. „а“-„е“ от ОРЗД)

Желая комуникацията между нас, респективно исканата от мен информация, да бъде реализирана в следната форма: (отбелязва се предпочитаната форма)

**на хартиен носител:** лично в Община Сливен на адрес: бул. „Цар Освободител“ № 1, Деловодство на Община Сливен.

**на хартиен носител:** на посочения адрес за кореспонденция:  
.....  
с пощенски разходи за моя сметка.

**по електронен път** на посочената електронна поща.

**Приложение** .....  
(при подаването на заявление от упълномощено лице към заявлението се прилага и пълномощното)

**Дата:** .....

**Подпис:** .....

.....  
(попълва се от служител)

**Дата на получаване:** .....

**Приел:** .....  
(фамилия, подпис)