

**ФОРМУЛЯР ЗА ПРАВО НА ВЪЗРАЖЕНИЕ СРЕЩУ ОПРЕДЕЛЕНИ ВИДОВЕ
ОБРАБОТВАНЕ, В ТОВА ЧИСЛО ОБРАБОТВАНЕ ЗА ЦЕЛИТЕ НА ДИРЕКТНИЯ
МАРКЕТИНГ СЪГЛАСНО ОБЩИЯ РЕГЛАМЕНТ ЗА ЗАЩИТА НА ДАННИТЕ (ОРЗД)**

1. Информация за Вас

Три имена	
Предишно име (ако има промяна)	
ЕГН/Дата на раждане	
Настоящ адрес	
Предишен адрес (ако е променен в последните 2 години)	
Телефон	
E-mail	

2. Във връзка с установяването и проверката на Вашата самоличност, моля представете към формуляра като приложения следните документи:

☐	Копие на лична карта или на друг документ за самоличност, който има снимка и е издаден от държавен орган
☐	Документ за промяна на име, ако е приложимо

**Моля отбележете Вашия избор в квадратчето пред съответния текст.*

3. Възразявам и не желая:

☐	Личните ми данни да бъдат обработвани за целите на директния маркетинг.
☐	Личните ми данни да бъдат обработвани по следния начин или за следните цели:
1.	
2.	

**Моля отбележете Вашия избор в квадратчето пред съответния текст.*

Име:

Дата: Подпис:

Нашата Политика за конфиденциалност, в която е посочено по-подробно как обработваме Вашата информация, както и какви са правата Ви в тази връзка, е достъпна на следния адрес www.metlife.bg

В допълнение бихме желали да Ви уведомим, че МЕТЛАЙФ ЮРЪП д.а.к. - КЛОН БЪЛГАРИЯ има законно основание да обработва личните данни, предоставени с този формуляр, с цел да защити своите легитимни интереси, свързани точното идентифициране на лицето, упражняващо права по силата на законодателството в областта на защитата на личните данни; проверката на самоличността на идентифицираното лице и защита на конфиденциалността на обработваните лични данни от неотторизирано разкриване или обработване. Тези легитимни интереси на МЕТЛАЙФ ЮРЪП д.а.к. - КЛОН БЪЛГАРИЯ са в пряка връзка и със законовите ни задължения като администратори на лични данни.