



Iesniegums par personas datu dzēšanu

(tiesības būt aizmirstam)

Datums: _ _ / _ _ / _ _ _ _

<u>Vārds, uzvārds/ Nosaukums*:</u>	
<u>Personas kods*:</u>	<u>Kontakttālrunis:</u>
<u>E-pasts:</u>	
<u>Paraksttiesīgās personas vārds, uzvārds:</u>	<u>Paraksttiesīgās personas personas kods:</u>
<u>Korespondences adrese*:</u>	

Atbildi vēlos saņemt

• vēstulē • pa e-pastu

Lūdzu BITE nodrošināt BITE rīcībā esošu manu personas datu dzēšanu, vadoties pēc Vispārējās datu aizsardzības regulas 17. panta normām.

Lūdzu, norādiet datu dzēšanas pieprasījuma tiesisko pamatu.

Piekrītu, ka nepieciešamības gadījumā atbildi saņemšu 30 (trīsdesmit) dienu laikā.

*Obligāti aizpildāmie lauki

<hr/> <u>Vārds, uzvārds</u>
<hr/> <u>Paraksts</u>