

(tiesības būt aizmirstam)

Vārds, uzvārds/ Nosaukums*:

Personas kods*:

Kontakttālrunis:

E-pasts:

Paraksttiesīgās personas vārds, uzvārds:

Paraksttiesīgās personas personas kods:

Korespondences adrese*:

Atbilde vālos sanemt

- vēstulē
- pa e-pastu

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

[illegible]

Lūdzu, norādiet datu dzēšanas pieprasījuma tiesisko pamatu.

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

*Obligāti aizpildāmie lauki

Vārds, uzvārds

Paraksts