

 **ДО**

 **УПРАВИТЕЛЯ**

 **„ИНОВАТИВНИ ФИНАНСИ“ ООД**

**Заявление за достъп до**

**обработвани лични данни**

От ………………………………………………………………………………………………………

*(име, презиме, фамилия)*

Постоянен адрес ………………………………………………………………………………………

Телефон ………………………… Ел. поща …………………………………………………………

На основание чл. 15 от Регламент (ЕС) 2016/679 искам да получа достъп до личните данни, които са обработвани от администратора на лични данни – „ИНОВАТИВНИ ФИНАНСИ“ ООД, ЕИК 201257149, адрес: гр. Варна 9000, район р-н Младост, бул. Сливница № 201, бл. СГРАДА МОЛ ВАРНА, Тяло Б, ет. 4,

Желая да получа отговор по заявлението (отбелязва се в квадратчето):

[ ]  на хартиен носител [ ]  на технически носител

[ ]  устно [ ]  eл. поща ………………………………….

Адрес за кореспонденция / лице за контакт:

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

Дата ……………… Подпис …………………………..