

 **ДО**

 **УПРАВИТЕЛЯ**

 **„ИНОВАТИВНИ ФИНАНСИ“ ООД**

**Заявление за изтриване на лични данни**

**(право „да бъдеш забравен”)**

От ……………………………………………………………………………………………………...

*(име, презиме, фамилия)*

Адрес …………………..……...………………………………………………………………………

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

Долуподписаният/ната, искам на основание чл. 17 от Регламент (ЕС) 2016/679, да бъдат заличени (изтрити) личните ми данни, 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,

(*моля опишете причините, поради която е необходимо заличаването на личните Ви данни*)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

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 ………………………….