

 **ДО**

 **УПРАВИТЕЛЯ**

 **„ИНОВАТИВНИ ФИНАНСИ“ ООД**

**Заявление за ограничаване на обработването на лични данни**

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

*(име, презиме, фамилия)*

Постоянен адрес ……………...………………………………………………………………………

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

На основание чл. 18 от Регламент (ЕС) 2016/679 искам, обработването на личните ми данни, които са събрани, обработвани и съхранявани 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 ограничаването на личните Ви данни)*

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

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

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

Желая да получа исканата информация (отбелязва се в квадратчето):

[ ]  на хартиен носител [ ]  на технически носител

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

Адрес за кореспонденция / лице за контакт:

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

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

Дата ……………… Подпис …………………………..