

 **ДО**

 **УПРАВИТЕЛЯ**

 **„ИНОВАТИВНИ ФИНАНСИ“ ООД**

**Заявление за преносимост на данните**

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

*(име, презиме, фамилия)*

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

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

На основание чл. 20, параграф 1 и 2 от Регламент (ЕС) 679/2016 искам да получа личните ми 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,

[ ]  чл. 6, параграф 1, буква а) [ ]  чл. 9, параграф 2, буква а)

[ ]  чл. 6, параграф 1, буква б) [ ]  автоматизирано обработване

Информацията да послужи пред администратор по лични данни:

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

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

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

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

[ ]  на технически носител [ ]  ел. поща ………………………….........

Адрес за кореспонденция / лице за контакт:

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

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

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

Дата ……………… Подпис ………………………….