

**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 ………………………….