

 **ДО**

 **УПРАВИТЕЛЯ**

 **„ИНОВАТИВНИ ФИНАНСИ“ ООД**

**Възражение**

**срещу обработване на лични данни**

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

*(име, презиме, фамилия)*

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

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

Възразявам на основание чл. 21 от Регламент (ЕС) 2016/ 679 и по-конкретно срещу обработването на личните ми данни 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,

(*опишете Вашето възражение*)

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

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

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

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

Желая да получа отговор (отбелязва се в квадратчето):

[ ]  писмено [ ]  на технически носител

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

Адрес за кореспонденция / лице за контакт:

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

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

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

Дата ……………… Подпис …………………………..