

**Искане за упражняване на права  
по Общия регламент за защита на личните данни  
/Регламент ЕС 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета/**

**от**

Име, презиме и фамилия ЕГН / ЛНЧ /

Дата и място на раждане /за чужденец/ \_\_\_\_\_

л.к. № \_\_\_\_\_, издадена на \_\_\_\_\_ г. от \_\_\_\_\_, със срок на валидност до \_\_\_\_\_ г.,

Постоянен адрес/Адрес за кореспонденция *(ако е различен от постоянния адрес)*

Електронен адрес:

*(ако желаете да получите отговор на електронния си адрес, предоставянето му е задължително)*

Телефон за контакт \_\_\_\_\_

в качеството ми на:

- Законен представител/действителен собственик/пълномощник/свързано лице/лице за контакт/на фирма (наименование на фирмата Булстат / ЕИК / чуждестранен регистрационен номер)
- Солидарен длъжник по договор за факторинг на фирма (наименование на фирмата Булстат / ЕИК / чуждестранен регистрационен номер)
- Настоящ/бивш служител на „УниКредит Факторинг“ ЕАД
- Съконтрагент
- Друго (моля уточнете в полето по-долу)

**Бих искал/а да упражня правото си на:**

*Моля да посочите точно кое право искате да упражните, както и да посочите информацията/дейностите по обработването, за които се отнася искането, за да можем да отговорим на Вашето запитване.*

***Бих искал/а да получа отговор:***

- На електронния си адрес
- Лично на адрес на УниКредит Факторинг ЕАД, гр.София, ул.Гюешево №14, ет.8
- На адрес за кореспонденция

**Дата:**

**Подпис на заявителя:**