

Modulo di consenso per la revoca dei dati personali

Il tuo nome:

Dati di contatto (e-mail):*

A

Nome	Gruppo Abrites OOD
Numero di registrazione	131566638
Sede	1407 Lozenets district, 147 Cherni Vrah Blvd., Sofia, Bulgaria
Indirizzo postale	1407 Lozenets district, 147 Cherni Vrah Blvd., Sofia, Bulgaria
Telefono	+359 2 955 04 56
E-mail	info@abrites.com
Sito web	www.abrites.com

Nome	Kristina Pavlinova Pavlova
Posizione	Consulente legale
Indirizzo postale	1407 Lozenets district, 147 Cherni Vrah Blvd., Sofia, Bulgaria
Telefono	+359 878 807 538
E-mail	privacy@abrites.com

Io

.....

.....

/ nome dell'interessato /

voglio revocare il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da ABRITES OOD. Pertanto,
ABRITES

OOD non acconsente più al trattamento dei miei dati personali ai fini del ,

/ indicare l'attività di trattamento per la quale viene revocato il consenso /

La revoca del consenso non pregiudica la legalità delle attività di trattamento fino ad oggi.

1. In caso di violazione dei tuoi diritti ai sensi della legislazione sulla protezione dei dati di cui sopra o applicabile, hai il diritto di presentare un reclamo alla Commissione per la protezione dei dati come segue:

Nome	Commissione per la protezione dei dati personali
Sede e indirizzo della direzione	Sofia 1592, Blvd. "Prof. Tsvetan Lazarov "No 2
Indirizzo postale	Sofia 1592, Blvd. "Prof. Tsvetan Lazarov "No 2
Telefono	+3592 915 3 518
Sito web	www.cpdp.bg

Firma:.....