

MODEL DE CERERE (pentru exercitarea dreptului de acces la datele cu caracter personal)

Către

Primăria Municipiului Arad

Adresa: 310130 ARAD, Bulevardul Revoluției nr. 75, Jud. Arad

Subsemnatul/Subsemnata _____ (numele și prenumele)
CNP¹ _____ cu domiciliul/reședința în _____ str.
_____ nr. ____ bl. ____ sc. ____ ap. ____ telefon
_____ (opțional), adresa de e-mail _____

(opțional), în temeiul art. 15 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), vă rog să-mi comunicați dacă datele cu caracter personal care mă privesc:

(se enumeră datele respective) au fost prelucrate sau nu de către dumneavoastră.

Precizări suplimentare _____ (opțional)

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza Regulamentului (UE) 2016/679 la următoarea adresă²
_____ (opțional) la următoarea adresa
de e-mail _____ (opțional) prin intermediul
serviciului de corespondență _____ (opțional)

DATA _____

SEMNĂTURA _____

Document care conține date cu caracter personal protejate de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679

¹ Este necesară indicarea codului numeric personal, pentru identificarea dumneavoastră facilă și exactă în bazele de date gestionate la nivelul Primăriei Municipiului Arad

² Este necesară menționarea unei adrese de corespondență, în vederea comunicării modalității de soluționare a cererii dumneavoastră