***CERERE***

***Pentru exercitarea dreptului de acces***

*Către*

*[denumirea operatorului],*

*[adresa operatorului]*

 *Subsemnatul/Subsemnata, (numele şi prenumele) .................................................., CNP .......................... cu domiciliul/reşedinţa în............................................................. str.*

*.............................................., nr. ......., bl. ......., sc. ......., ap. ......, judeţ/sector.........................., telefon ................, adresa de e-mail........................................(opţional), în conformitate cu Regulamentulnr. 679/2016 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, vă solicit să-mi confirmaţi faptul că datele care mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către[denumirea operatorului].*

*Precizări suplimentare:*

*................................................................................................................................................*

*................................................................................................................................................*

*................................................................................................................................................*

*Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:*

*a) la adresa ............................................................................................................................*

*............................................................................(se menţionează adresa de corespondenţă)*

*b) prin e-mail, la adresa ........................................................................................................*

*c) printr-un serviciu de corespondenţă care să asigure faptul ca predarea mi se va face*

*numai personal, la adresa .................................................................................................*

*...........................................................................................................................................*

*Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru a primi informaţiile solicitate în baza Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice.*

*DATA SEMNĂTURA*