



FORMULAR SOLICITARE ACCES LA PROPRILE DATE PERSONALE

Aveți dreptul să solicitați datele personale pe care le putem deține despre dvs. Persoana vizată este o persoană care face obiectul datelor cu caracter personal. Dacă doriți să faceți o cerere, vă rugăm să completați acest formular și să-l retransmiteți prin poștă sau prin e-mail.

Dacă trimiteți prin poștă, vă rugăm să folosiți următoarea adresă:

Responsabil cu protecția datelor : Sangeorzan Ioana
ADRESA DIN ANET

Dacă trimiteți prin e-mail, vă rugăm să folosiți următoarea adresă:

[adresa de e-mail]: gdpr.spmtar@gmail.com

Vă rugăm să scrieți "**SOLICITARE PERSOANĂ VIZATĂ**" în câmpul subiect al e-mailului.

1. Numele complet al persoanei vizate	2. Data nașterii
3. Adresa actuală a persoanei vizate	
4. Numărul de telefon al persoanei vizate	
Telefon fix:	Telefon Mobil:
5. Detalii privind datele solicitate:	





6. Pentru a ne ajuta să căutăm informațiile pe care le solicitați, vă rugăm să ne comunicați datele pe care le solicitați cu cât mai multe detalii posibil (de ex. Copii ale e-mailurilor între <data> și <data>).
Dacă nu primim informații suficiente pentru a găsi datele pe care le solicitați, este posibil să nu putem respecta întocmai solicitarea dvs.

7. Informațiile vor fi transmise persoanei vizate sau reprezentantului acesteia?

Către persoana vizată Către reprezentant

8. Confirm că eu sunt persoana vizată

Semnătura:

Numele complet:

Data: _____.

Vă anexează o copie a documentului de identitate .





**9. (Se completează dacă la întrebarea 7 se răspunde cu "către reprezentant")
Persoana vizată (ale cărui date sunt solicitate) trebuie să dea o
împuternicire/autorizație scrisă pentru ca informațiile să fie comunicate
reprezentantului său autorizat.**

Prin prezenta autorizez pe

_____ (se completează
numele persoanei împuternicite/autorizate sa va reprezinte) pentru a solicita acces la
datele mele personale.

Semnătura persoanei vizate :

Numele complet :

**10. (A se completa de către reprezentantul persoanei vizate) Confirm că sunt
reprezentantul autorizat al persoanei vizate.**

Numele reprezentantului autorizat și adresa la care trebuie trimise datele cu caracter
personal:

Semnătura: _____

Numele complet _____

Data: _____

**Vom depune toate eforturile pentru a procesa cererea de accesare a
persoanelor vizate cât mai curând posibil în termen de 30 de zile
calendaristice. Cu toate acestea, dacă aveți întrebări în timp ce solicitarea dvs.
este procesată, nu ezitați să ne contactați la această adresă.**

