CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES LA DATELE CU CARACTER PERSONAL

Către,

UAT ORAȘ SINAIA

B-dul Carol I nr.47, Sinaia, jud. Prahova

Subsemnatul/Subsemnata _____ (nume și prenume) posesor al CI, seria_____, numărul_____, eliberat de_____, la data de _____, CNP:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, cu domiciliul/reședința în _____, str. _____, nr. _____, bl. ____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, adresa de e-mail _____, 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 îmi comunicați dacă datele cu caracter personal care mă privesc:

_____

_____

au fost prelucrate sau nu în cadrul instituției dumneavoastră.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza prevederilor *Regulamentul (UE) 2016/679,* la următoarea adresă de:

☐ e-mail: _____.

☐ domiciliu/reședință/corespondență: _____

_____.

Data ____.____._____ Semnătura _____