

 ROMÂNIA

 **COMUNA SĂULESTI– JUDETUL GORJ**

 **PRIMĂRIA**

**Telefon:** 0253 472 126; **Fax:** 0253472001; **E-mail:** primaria\_saulesti@yahoo.com

 www.primariasaulesti.ro

Nr................/................

 **CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES LA**

 **DATELE CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul/Subsemnata ............................................................................cu domiciliul/

reședința în............................................................................... ,județul .............................. ,

telefon................................,(opțional) adresa de e-mail ........................................................,

în temeiul art.15 din Regulamentul nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date,vă rog să-mi comunicați dacă datele cu caracter personal care mă privesc.........

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1

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 Regulamentului nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date la următoarea adresă ...............................................................

......................... sau la adresa de poștă electronică................................................................

 DATA SEMNĂTURA

1.Se enumeră datele cu caracter personal viza



 ROMÂNIA

 **COMUNA SĂULESTI– JUDETUL GORJ**

 **PRIMĂRIA**

**Telefon:** 0253 472 126; **Fax:** 0253472001; **E-mail:** primaria\_saulesti@yahoo.com

 www.primariasaulesti.ro

Nr................/................

 **CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA OPOZIȚIE**

Subsemnatul/Subsemnata ............................................................................cu domiciliul/

reședința în............................................................................... ,județul .............................. ,

telefon................................,(opțional) adresa de e-mail ........................................................,

în temeiul art.211 din Regulamentul nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date,vă rog să dispuneți măsurile pentru care a încetat prelucrarea datelor cu caracter personal care mă privesc............................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................

din următoarele motive:............................................................................................................

 Față de cele de mai sus,vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile luate potrivit solicitării formulate să îmi fie comunicate la adresa...................................................................

sau la adresa de poștă electronică............................................................................................

DATA SEMNĂTURA

1.Persoana vizată,din motive legate de situația sa particulară ,are dreptul de a opune prelucrării datelor cu caracter personal care o privesc,cu excepția cazului în care prelucrarea este necesară pentru îndeplinirea unei sarcini din motive de interes public.

2.Se enumeră datele cu caracter personal vizate.

3.Se enumeră motivele legitime ale solicitării.



 ROMÂNIA

 **COMUNA SĂULESTI– JUDETUL GORJ**

 **PRIMĂRIA**

**Telefon:** 0253 472 126; **Fax:** 0253472001; **E-mail:** primaria\_saulesti@yahoo.com

 www.primariasaulesti.ro

Nr................/................

 **CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA PORTABILITATEA**

 **DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul/Subsemnata ............................................................................cu domiciliul/

reședința în............................................................................... ,județul .............................. ,

telefon................................,(opțional) adresa de e-mail ........................................................,

în temeiul art.20 din Regulamentul nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, vă rog să dispuneți măsurile pentru transmiterea (portabilitatea) datelor cu caracter personal care mă privesc ............................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................

către operatorul: ........................................................................................................................

dacă acest lucru este fezabil din punct de vedere tehnic.

Față de cele mai sus,vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile luate potrivit solicitării formulate să îmi fie comunicate la următoarea adresă..............................................

............................... sau la adresa de poștă electronică...........................................................

DATA SEMNĂTURA

1.Se enumeră datele cu caracter personal vizate.

2.Se precizează numele și datele de contact ale operatorului.



 ROMÂNIA

 **COMUNA SĂULESTI– JUDETUL GORJ**

 **PRIMĂRIA**

**Telefon:** 0253 472 126; **Fax:** 0253472001; **E-mail:** primaria\_saulesti@yahoo.com

 www.primariasaulesti.ro

Nr................/................

 **CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA RECTIFICAREA**

 **DATELE CU CARACTER PERSONAL PRELUCRATE**

Subsemnatul/Subsemnata ............................................................................cu domiciliul/

reședința în............................................................................... ,județul .............................. ,

telefon................................,(opțional) adresa de e-mail ........................................................,

în temeiul art.16 din Regulamentul nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date,vă rog să dispuneți măsurile pentru rectificarea datelor cu caracter personal care mă privesc,prelucrate de instituția dumneavoastră,dup cum urmează..............................

.................................................................................................................................................................................................................................................................

din următoarele motive:.............................................................................................................

..................................................................................................................................................2

 Față de cele mai sus,vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile luate potrivit solicitării formulate să îmi fie comunicate la următoarea adresă ..............................................

......................................... sau la adresa de poștă electronică..................................................

DATA SEMNĂTURA

1.Se enumeră datele cu caracter personal vizate

2.Se enumeră motivele legitime ale solicitării



 ROMÂNIA

 **COMUNA SĂULESTI– JUDETUL GORJ**

 **PRIMĂRIA**

**Telefon:** 0253 472 126; **Fax:** 0253472001; **E-mail:** primaria\_saulesti@yahoo.com

 www.primariasaulesti.ro

Nr................/................

 **CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA RESTRICȚIONAREA**

 **PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Subsemnatul/Subsemnata ............................................................................cu domiciliul/

reședința în............................................................................... ,județul .............................. ,

telefon................................,(opțional) adresa de e-mail ........................................................,

în temeiul art.18 din Regulamentul nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date,vă rog să dispuneți măsurile pentru restricționarea prelucrării datelor cu caracter personal care mă privesc............................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................1

din următoarele motive: ............................................................................................................

..................................................................................................................................................2

 Față de cele de mai sus,vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile luate potrivit solicitării formulate să îmi fie comunicate la următoarea adresă...............................................

................................... sau la adresa de poștă electronică .......................................................

DATA SEMNĂTURA

1.Se enumeră datele cu caracter personal vizate.

2.Se enumeră motivele legitime ale solicitării



 ROMÂNIA

 **COMUNA SĂULESTI– JUDETUL GORJ**

 **PRIMĂRIA**

**Telefon:** 0253 472 126; **Fax:** 0253472001; **E-mail:** primaria\_saulesti@yahoo.com

 www.primariasaulesti.ro

Nr................/................

 **CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA ȘTERGEREA**

 **DATELE CU CARACTER PERSONAL**

 **(,, dreptul de a fi uitat,,)**

Subsemnatul/Subsemnata ............................................................................cu domiciliul/

reședința în............................................................................... ,județul .............................. ,

telefon................................,(opțional) adresa de e-mail ........................................................,

în temeiul art.171 din Regulamentul nr.679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date,vă rog să dispuneți măsurile privind ștergerea datelor cu caracter personal care mă privesc .................................................................................................................................

din următoarele motive: ............................................................................................................

Față de cele mai sus,vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile luate potrivit solicitării formulate să îmi fie comunicate la următoarea adresă...............................................

............................ sau la adresa de poștă electronică......................................... .

DATA SEMNĂTURA

1.,,Dreptul de a fi uitat,, nu se aplică dacă prelucrarea este necesară:pentru exercitarea dreptului la liberă exprimare și la informare,pentru respectarea unei obligații legale,din motive de interes public în domeniul sănătății publice,în scopuri de arhivare în interes public,pentru constatarea,exercitarea sau apărarea unui drept în instanță.