

FORMULAR CERERE PERSOANA VIZATĂ

(pentru exercitarea drepturilor prevăzute la art. 7 și art. 12-22 din Reg. UE nr. 679/2016)

Către,

SECTORUL 5 AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

București, str. Fabrica de Chibrituri nr. 9-11, sector 5,

Cod fiscal: 4433953

e-mail: primarie@sector5.ro

Site: www.sector5.ro

Tel.: 021.314.46.80 021.314.43.18

Fax: 021.314.49.90 021.311.04.65

1. Date privind persoana care solicită exercitarea drepturilor

Nume și prenume:

Data și locul nașterii: CNP.....

Domiciliul/reședința în..... str. nr. bl. sc

..... ap. județ/sector..... tel., adresa de e-mail.....

În calitate de:

☐ persoană vizată (*Termenul "persoană vizată" este folosit pentru a desemna persoana fizică despre care se solicită informații prin prezenta cerere*)

☐ reprezentant legal al persoanei vizate, conform actului:

2. Date privind persoana vizată (se completează în situația în care persoana menționată la pct. 1 are calitate de reprezentant legal)

Nume și prenume:

Data și locul nașterii: CNP.....

Domiciliul/reședința în..... str. nr. bl. sc

..... ap. județ/sector..... tel., adresa de e-mail.....

3. Informații solicitate (vă rugăm să selectați care este obiectul cererii)

În baza Regulamentului General privind Protecția Datelor, solicit exercitarea:

- ☐ dreptului de acces (art. 15);
- ☐ dreptului la rectificare (art. 16);
- ☐ dreptului la ștergerea datelor (art. 17);
- ☐ dreptului la restricționarea prelucrării (art. 18);
- ☐ dreptului la portabilitatea datelor (art. 20);
- ☐ dreptului de opoziție (art. 21).

4. Vă rugăm să precizați informațiile sau activitățile de prelucrare la care face referire cererea dvs.

(categorii de date cu caracter personal, perioade de timp, date, nume sau tipuri de documente, orice referință de fișier și orice alte informații care ne pot permite să identificăm datele dumneavoastră.

Dacă nu aveți în vedere o asemenea indicație sau referință, Sectorul 5 al Municipiului București va comunica toate prelucrările, cu mențiunea că o asemenea operațiune ar putea să genereze alocarea unei perioade de timp mai mari)

.....
.....

5. Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie comunicate:

- ☐ prin predare personală;
- ☐ prin poștă, la următoarea adresă (se menționează adresa de corespondență)

.....
Nu ne asumăm responsabilitatea privind serviciile poștale.

- ☐ în format electronic, la următoarea adresă de e-mail:

6. Dovada identității

SECTORUL 5 AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI își rezervă dreptul de a nu da curs solicitării în situația în care nu se certifică identitatea solicitantului și/sau a persoanei vizate.

Dacă sunteți persoana vizată vă rugăm să prezentați/atașați prezentei cereri dovada identității (copie carte/buletin de identitate).

Dacă depuneți cererea în calitate de reprezentant legal al persoanei vizate, vă rugăm să prezentați/atașați dovada identității (copie carte/buletin de identitate), documentul din care să rezulte reprezentarea legală, precum și dovada identității persoanei vizate și al consimțământului acesteia.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale.

Atașez prezentei cereri următoarele documente, în copie certificată olograf cu originalul:

.....
.....

DECLARAȚIE:

Confirm faptul că informațiile furnizate de mine prin această cerere sunt reale și corecte, iar datele enumerate mai sus sunt singurele la care solicit accesul.

Am fost informat că datele cu caracter personal furnizate prin prezenta cerere vor fi utilizate numai în scopul soluționării cererii mele.

Am luat la cunoștință prevederile art. 326-327 din Codul Penal, potrivit cărora declarația necorespunzătoare a adevărului ori a identității constituie infracțiunea de fals în declarații, respectiv fals privind identitatea.

Am înțeles că operatorul de date cu caracter personal trebuie să confirme identitatea mea/a persoanei vizate și că, în scopul clarificării datelor personale corespunzătoare, ar putea fi necesar să furnizez ulterior și alte informații necesare soluționării prezentei cereri.

Am înțeles că termenul de răspuns la prezenta cerere este de 30 zile care se va calcula din momentul în care vor fi îndeplinite condițiile de mai sus.

Am luat la cunoștință faptul că lipsa răspunsurilor exacte la toate întrebările din formular sau necompletarea corectă a acestora face imposibilă obținerea informațiilor solicitate.

Cunosc faptul că modalitatea de comunicare prin poșta electronică a informațiilor solicitate nu are siguranță deplină, astfel că prin alegerea mea îmi asum riscurile legate de comunicarea electronică de informații (interceptare, modificare, pierdere, distrugere, întârzieri în primirea datelor etc.)

Data

Semnătura