

CERERE

Subsemnatul(a) (nume, prenume) _____, fiul lui _____ și a/al _____, născut(ă) la data de _____, în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl._____, sc.____, ap._____, jud./sector _____, titular/titular al/a actului de identitate seria _____, nr. _____ eliberat la data de _____, de către _____, având atribuit CNP _____, vă solicit, în temeiul art. 15 din *Regulamentul (UE) 2016/679 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*, confirmarea faptului că datele mele personale au fost sau nu prelucrate de către instituția dvs..

Doresc ca informațiile solicitate să fie transmise prin _____ (a se specifica modalitatea de transmitere, respectiv prin poștă sau un serviciu de corespondență care asigură predarea, numai personal, a răspunsului) la următoarea adresă :

_____ .

DATA

SEMNĂTURA
