

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE PORTABILITATE

Către

ȘCOALA DE AGENȚI DE POLIȚIE „VASILE LASCĂR” CÂMPINA

Câmpina, B-dul Carol I, nr. 145, jud. Prahova

Subsemnatul/a (numele și prenumele), cu domiciliul/reședința în str. nr. bl. sc. ap., județul/sectorul..... CNP..... telefon, adresa de e-mail (opțional)....., în temeiul art. 20 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, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi următoarele date cu caracter personal care mă privesc și pe care vi le-am furnizat în mod structurat (se enumeră datele respective), pentru următoarele motive: pentru a le transmite altui operator (se menționează operatorul respectiv). Menționez că mi-am dat consimțământul pentru prelucrarea acestor date în scopul/pentru executarea contractului și că prelucrarea este efectuată prin mijloace automate.

(opțional) Cererea este depusă prin reprezentant(se vor menționa datele de identificare ale acestuia), sens în care depun împuternicirea avocațială/procura notarială de reprezentare (se menționează varianta corespunzătoare).

Doresc ca informațiile privind modul de soluționare a prezentei cereri să îmi fie comunicate la adresa de domiciliu/reședință sau pe cale electronică, la adresa de e-mail:

În baza art. 12, alin. 6 din Regulamentul UE 2016/679, pentru verificarea identității mele ca persoană vizată care formulează cererea de acces la datele sale cu caracter personal, anexez copie după documentul de identitate.

Declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere sunt reale și corecte.

Data

Semnătura