

CERERE (MODEL 2)

Subsemnatul (a) _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, născut(ă) la data de _____, în localitatea _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____ nr. ____, bl. ____, sc. ____, apt. ____ sector/județ _____, titular al actului de identitate (CI/BI) seria ____ nr. _____, eliberat la data de _____, de către _____, având atribuit C.N.P. _____ vă aduc la cunoștință următoarele:

(A se descrie, pe scurt, motivul ce determină exercitarea dreptului de intervenție, în ceea ce privește datele personale).

În sensul celor prezentate, vă solicit, în temeiul prevederilor art.14 din *Legea nr.677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, rectificarea/actualizarea/blocarea sau ștergerea datelor personale cu privire la* _____.

Doresc ca informațiile privind măsurile luate de către instituția dvs. să fie transmise prin _____ (a se specifica modalitatea de transmitere, respectiv, prin poștă, poșta electronică, sau un serviciu de corespondență care asigură predarea, numai personal, a răspunsului) la următoarea adresă _____.

Semnătura

Data _____