

CERERE ACCES DATE Persoană Vizată

(DATA SUBJECT ACCESS REQUEST FORM)

Aveți dreptul să cereți furnizarea datelor personale pe care le deținem despre dumneavoastră. Acesta este cunoscut ca "Cerere Acces Date Persoană Vizată". O Persoană Vizată este orice persoană care este vizată de datele personale. Dacă doriți să faceți o Cerere de Acces Date Persoană Vizată vă rugăm să completați acest formular și să ni-l transmiteți prin e-mail sau poștă.

Pentru expedieri prin poștă vă rugăm să trimiteți către:

Cărturești
Str. Arthur Verona, 13-15, cod poștal: 010312
București, România
Pentru: Nicoleta Toma

Dacă îl trimiteți prin email, vă rugăm să folosiți adresa: la adresa protectiadatelor@carturesti.net Vă rugăm să menționați "Cerere acces date personale" în câmpul *Subject* al mesajului email.

1. Numele Persoanei Vizate	2. Data nașterii
3. Adresa curentă a Persoanei Vizate	
4. Numere de telefon ale Persoanei Vizate	
Număr de telefon mobil	Nr Telefon Fix
5. Detalii despre datele solicitate:	

6. Pentru a ne permite să identificăm informațiile solicitate, vă rugăm să ne detaliați ce informații sunt solicitate (exemplu: copii ale emailurilor dintre <data> și <data>) și toate informațiile relevante asociate cererii (date de identificare în baza cărora vom identifica datele solicitate). Dacă nu primim suficiente informații pentru a depista informațiile solicitate e posibil să nu fim în măsură să ne conformăm cererii dvs.

7. Doriți ca informațiile să fie trimise către Persoana Vizată sau un reprezentant al acesteia?

Către persoana vizată Către un reprezentant

Dacă răspunsul va fi trimis către un reprezentant, secțiunile 9 și 10 din acest formular trebuie să fie completate.

8. Confirm că eu sunt Persoana Vizată

Semnătură : _____

Numele complet: _____

Data: _____

Am atașat o copie a Cărții de Identitate cu adresa corectă de domiciliu

9. (A se completa dacă răspunsul la întrebarea nr. 7 este "Către un reprezentant") Persoana Vizată (ale cărei date sunt solicitate) trebuie să acorde o autorizație scrisă pentru ca informațiile sale să fie eliberate către reprezentantul său autorizat

Prin prezenta î/ o autorizez pe _____ (completează numele persoanei autorizate) să ceară accesul la datele mele personale.

Semnătura Persoanei Vizate: _____

Numele complet al Persoanei Vizate: _____

10. (A se completa de către reprezentantul Persoanei Vizate) Confirm că sunt reprezentantul autorizat al Persoanei Vizate.

Numele reprezentantului autorizat și adresa la care datele personale solicitate pot fi trimise:

Semnătura: _____

Nume complet: _____

Data: _____

Facem toate eforturile pentru a procesa această cerere cât mai rapid posibil în termenul legal de 30 de zile calendaristice. Dacă aveți alte întrebări de adresat pe perioada procesării cererii, nu ezitați să ne contactați la această adresă de e-mail: protectiadatelor@carturesti.net