

Cerere pentru exercitarea drepturilor prevăzute de Regulamentul general privind protecția datelor cu caracter personal

Către:

**Asociația Română a Apei (ARA) Splaiul
Independenței nr. 202H, Bl. 2, Tronson 1, Sc.
A, Parter, Ap. 2, Sector 6, București,
România, Cod poștal: 060023, Telefon: 004
021 316 27 87; 004 0747 029 988, Fax: 004
021 316 27 88, E-mail: secretariat@ara.ro**

În exercitarea drepturilor prevăzute de Regulamentul nr. 679/2019 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (RGPD), prin prezenta solicit să-mi confirmați faptul că datele cu caracter personal care mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către Asociația dumneavoastră.

1. Date privind persoana care solicită informații

Nume și prenume:având
CNP.....cu domiciliul în..... str.
..... nr. bl. sc. ap. județ/sector.....
telefon, 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: având
CNP..... cu domiciliul în str.
..... nr. bl. sc. ap. județ/sector.....
telefon,
adresa e-mail.....

3. Informații/măsuri solicitate (vă rugăm să enumerați informațiile/măsurile solicitate în temeiul RGPD)

.....
.....
.....
.....

Doresc ca informațiile/măsurile solicitate să îmi fie comunicate:

- în format electronic, la următoarea adresă de e-mail:
.....
 prin poștă, la următoarea adresă (se menționează adresa de corespondență)
.....
.....

4. Dovada identității

Asociația Română a Apei nu comunică informațiile solicitate în situația în care nu se certifică identitatea solicitantului și/sau a persoanei vizate, motiv pentru care vă rugăm să prezentați/atașați prezentei cereri dovada identității (copie CI/BI).

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

5. 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 de acces la date cu caracter personal.

Am luat la cunoștință prevederile Codului Penal, potrivit cărora declarația necorespunzătoare a adevărului constituie infracțiune de fals privind identitatea și declar pe proprie răspundere că nu am avut și nu am folosit alte nume și date de stare civilă în afara celor înscrise/atașate în/la prezenta cerere.

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.)

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

.....
.....
.....

Data:..... Nume și prenume:

Semnătura: