

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES

Către,

INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ

„NERON LUPAȘCU” AL JUDEȚULUI BUZĂU

Str. Bistriței, nr. 51, localitatea Buzău, județ Buzău

Domnului Inspector Șef

Spre Știință,

Responsabilului cu Protecția Datelor

Subsemnatul / subsemnata, cu domiciliul / reședința
în, str., nr., bl., sc., ap.,
județ / sector, CNP, legitimat / ă cu CI seria număr
telefon adresă de e-mail (opțional) în conformitate cu
prevederile art. 15 din Regulamentul UE 679 / 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 solicit să-mi comunicați dacă datele cu caracter personal care
mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către instituția dumneavoastră.**

Precizări suplimentare:

.....

.....

Solicit că răspunsul să îmi fie comunicat:

* la următoarea adresa:

* prin e-mail, la următoarea adresă validă:

Față de cele prezentate mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale care se impun pentru a
primi informațiile solicitate în baza Regulamentului UE 679 / 2016.

Declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere sunt reale și corecte,
cunoscând faptul că falsul în declarație, se pedepsește conform legii.

DATA

SEMNĂTURA