

Formular de solicitare - Persoana vizată

În conformitate cu Cadrul Juridic privind Protecția Datelor, aveți dreptul să știți care dintre datele dvs. personale le deținem și procesăm și dreptul de a solicita rectificarea datelor dvs. În condițiile definite de lege, aveți, de asemenea, dreptul de a solicita ștergerea, restricționarea procesării și a interzice prelucrarea automată. Puteți exercita aceste drepturi prin solicitare scrisă, sub orice formă. Cu toate acestea, pentru a vă facilita depunerea unei cereri complete, care ne va permite să răspundem în timp util, vă sfătuim să utilizați acest formular. Răspunsul nostru va fi adresat dvs. sau unei terțe părți pe care ați putea să o autorizați să acționeze în numele dvs. Va trebui, de asemenea, să furnizați dovada identității dvs. Cererea dvs. va fi procesată în **termen de 30 de zile calendaristice** de la primirea unui formular completat în întregime și a unei dovezi de identitate.

Dovada identității: Solicităm dovada identității dvs. înainte de a putea dezvălui date personale. Dovada identității dvs. ar trebui să includă o copie a unui document de identificare, de ex. CI/BI, pașaportul, permisul de ședere și un document care să vă confirme adresa, de ex. o factură recentă privind utilitățile. Dacă depuneți cererea în numele unei alte persoane vizate, va trebui să furnizați dovezi de identitate ale persoanei vizate și dovada dreptului dumneavoastră de a acționa în numele lor.

Taxă de administrare: Informațiile și copii ale datelor cu caracter personal în curs de procesare sunt furnizate gratuit. În cazul în care persoana vizată solicită copii suplimentare ale datelor cu caracter personal care fac obiectul prelucrării sau cererea persoanei vizate este nefondată sau excesivă, în special din cauza caracterului lor repetitiv, Societatea își rezervă dreptul de a refuza să acționeze în baza cererii sau de a percepe o taxă administrativă rezonabilă, determinată de la caz la caz.

Vă rugăm să nu utilizați acest formular pentru a obține informații generale sau pentru a ne trimite alte tipuri de solicitări.

| 1.1. Informații ale persoanei vizate | | | | | |
|---|---------------------|------------------------|--------------------|--|--|
| Nume: | | | | | |
| Prenume: | | | | | |
| Data nașterii: | | | | | |
| Adresa: | Strada: | | Numărul: | | |
| | Localitatea: | | Cod Poștal: | | |
| | Județul: | | Țara: | | |
| Email: | | | | | |
| Telefon: | | | | | |
| Am anexat următoarele copii ca dovadă a identității (marcați cu un X) | | | | | |
| CI/BI | | Pașaport | | Permis de rezidență | |
| Altele | | | | | |
| Am anexat următoarele documente pentru verificarea adresei recente (marcați cu un X) | | | | | |
| Factură utilități | | Factură telefon | | Verificarea adresei de reședință de către Autoritatea Fiscală | |

| | |
|--------|--|
| Altele | |
|--------|--|

Relația cu compania

Descrieți relația dvs. cu compania (de ex.: angajat, client, furnizor, partener etc.):

Vreau să: (marchează cu un X)
(pentru informații suplimentare despre drepturile dvs., citiți *Politica de Confidențialitate a Companiei*)

| | |
|--|--|
| Știu dacă datele mele personale sunt procesate. | |
| Obțin acces la datele mele personale pe care le procesați și la informații specifice privind această procesare. | |
| Solicit rectificarea datelor mele personale. | |
| Solicit ștergerea datelor mele personale. | |
| Solicit restricția privind prelucrarea datelor mele personale. | |
| Solicit portabilitatea datelor mele personale. | |
| Îmi exercit dreptul de a mă opune prelucrării datelor mele personale. | |
| Obțin o intervenție umană, să exprim punctul meu de vedere sau să contest o decizie care se bazează pe prelucrarea automată a datelor mele personale. | |

Vă rugăm să furnizați informații suplimentare cu privire la solicitarea dumneavoastră:

Vă rugăm să ne furnizați toate informațiile pe care le cunoașteți, pentru că ne va ajuta să vă găsim datele și să ne ocupăm de solicitarea dvs. În special, scrieți informații relevante pe care le dețineți despre datele și documentele dvs., precum și detalii despre persoanele pe care le-ați contactat:

1. Detaliile reprezentantului
(În cazul în care aplicați în numele persoanei vizate, completați detaliile din secțiunile 6, 7, 8 de mai jos)

| | | | |
|-----------------------|---------------------|--|--------------------|
| Nume: | | | |
| Prenume: | | | |
| Data nașterii: | | | |
| Adresa: | Strada: | | Numărul : |
| | Localitatea: | | Cod Poștal: |

| | | | | |
|--|-----------------|--|--------------|--|
| | Județul: | | Țara: | |
|--|-----------------|--|--------------|--|

Email:

Telefon:

Care este relația dvs. cu persoana vizată? (de ex.: părinte, reprezentant legal, avocat):

Am anexat următoarele copii ale originalului, ca dovadă a identității (marcați cu un X)

| | | | | | |
|--------------|--|-----------------|--|----------------------------|--|
| CI/BI | | Pașaport | | Permis de rezidență | |
|--------------|--|-----------------|--|----------------------------|--|

Altele

Am anexat următoarele documente originale sau copii ale originalelor, ca dovadă a autorizației legale de a acționa în numele persoanei vizate: (marcați cu un X)

| | | | | | | | |
|--------------------|--|----------------------|--|-----------------|--|----------------|--|
| Autorizație | | Împuternicire | | Hotărâre | | Atestat | |
|--------------------|--|----------------------|--|-----------------|--|----------------|--|

Altele

Doresc să primesc informațiile: (marcați cu un X)

În format electronic
(unele fișiere pot fi prea mari pentru a fi transmise în format electronic și este posibil să trebuiască să le furnizăm în format CD)

Prin poștă
(Vă rugăm să rețineți că dacă doriți să vă trimitem informațiile prin poștă, vom lua toate măsurile de precauție pentru a ne asigura că acestea sunt corect adresate. Cu toate acestea, nu putem fi trași la răspundere în cazul în care informațiile sunt pierdute de către poștă, furnizate incorect sau deschise de altcineva la dvs. acasă. Pierderea sau livrarea incorectă vă poate provoca jenă sau rău dacă informațiile sunt "sensibile".)

Numai să văd informațiile
(fără a primi o copie)

Să colectez informațiile personal

Declarația persoanei vizate

Declar pe propria răspundere că informațiile pe care le furnizez Companiei sunt corecte și adevărate. Înțeleg că prelucrarea documentelor mele de identitate și de ședere este esențială pentru examinarea cererii mele. Prin urmare, accept prelucrarea datelor de mai sus și sunt de acord să furnizez informații suplimentare Companiei, cu condiția ca acestea să fie necesare pentru examinarea și procesarea prezentei cereri.

Nume / Prenume:

| | | | |
|-------------------|--|--------------|--|
| Semnătura: | | Data: | |
|-------------------|--|--------------|--|

| Declarația persoanei autorizate (dacă este cazul) | | | |
|--|--|--------------|--|
| <p>Declar solemn că informațiile pe care le furnizez Companiei sunt corecte și adevărate și se referă la persoana vizată. Declar, de asemenea, în mod responsabil că acționez legal în numele persoanei vizate. Înțeleg că prelucrarea dovezii identității și a împuternicirii mele este esențială pentru examinarea cererii mele. Prin urmare, accept prelucrarea datelor de mai sus și sunt de acord să furnizez informații suplimentare Companiei dacă acestea sunt necesare pentru examinarea și prelucrarea acestei solicitări.</p> | | | |
| Nume / Prenume: | | | |
| Semnătura: | | Data: | |

Vă rugăm să trimiteți formularul completat și dovada de identitate la:

AMS 2000 SRL

Adresa

Str. Turturelelor nr 62, et 2

Decebal Tower

Sector 3, Bucharest, Romania