

CERERE
pentru exercitarea dreptului de acces

Către

Direcția JUDEȚEANĂ DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR
Mun. Buzău, Str. Bistriței, Nr. 41, Jud. Buzău

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele).....
CNP cu domiciliul/reședința în.....
str. nr. bl. sc. ap.....
județ/sector..... telefon, adresa de e-mail...
.....(opțional), în temeiul art.15 din Regulamentul (UE) 2016/679
al Parlamentului European și al Consiliului, privind protecția persoanelor fizice
în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera
circulație a acestor date, vă solicit să-mi confirmați faptul că datele care mă
privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către Direcția Județeană de Evidența
Persoanelor.

Solicitări suplimentare:.....
.....
.....

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

- a) la adresa.....(se menționează adresa de corespondență)
- b) prin e-mail, la adresa.....
- c) printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul ca predarea
mi se va face numai personal, la adresa

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi
informațiile solicitate în baza Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului
European și al Consiliului, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a
acestor date.

DATA:

SEMNĂTURA: