



FORMULAR DE SOLICITARE A ACCESULUI LA DATE CU CARACTER PERSONAL

Nr.....

În exercitarea dreptului garantat de Regulamentul UE 2016/679 (GDPR), prin prezenta solicit să-mi confirmați faptul că, datele care mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către DM DROGERIE MARKT SRL și să-mi comunicați, împreună cu confirmarea, cel puțin următoarele:

- scopurile prelucrării
- destinatarii sau categoriile de destinatari cărora le sunt dezvăluite datele mele
- datele care fac obiectul prelucrării
- perioada de prelucrare
- durata de stocare
- informații disponibile cu privire la originea/ sursa datelor

Menționez că aceste informații doresc să-mi fie transmise:

- pe hârtie
- pe e-mail

DOVADA IDENTITĂȚII

Pentru a ne ajuta să certificăm identitatea Dvs. și pentru a ne asigura că, informațiile solicitate nu sunt divulgate unei persoane neautorizate, cererea pe care o depuneți va fi însoțită de o copie a actului de identitate, dacă acest lucru este considerat necesar, de către DM DROGERIE MARKT SRL, la solicitarea acesteia, sau o altă formă de autentificare pe care compania o va considera necesară. Termenul „Persoană vizată” reprezintă persoana fizică despre care se solicită informații prin prezenta cerere.

DATE PRIVIND IDENTITATEA PERSOANEI CARE SOLICITĂ INFORMAȚII

Angajat

Colaborator

Client

Nume și prenume: _____

Adresa de reședință: _____

Adresa e-mail: _____ Telefon: _____

Dovada identității: (se va completa de către angajatul DM DROGERIE MARKT)

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 luat la cunoștință că, aceste informații vor fi utilizate numai în scopul soluționării cererii mele de acces la datele personale. Precizez că, am luat la cunoștință prevederile din Codul Penal Român, potrivit cărora declarația necorespunzătoare adevărului constituie infracțiune de fals, privind identitatea și declar pe proprie răspundere că nu am avut și nu am folosit alte nume și date, în afara celor înscrise/ atașate în/ la prezenta cerere. Am înțeles că DM DROGERIE MARKT SRL trebuie să confirme identitatea mea/ a persoanei vizate și că, în scopul localizării datelor personale corespunzătoare, ar putea fi necesar să furnizez ulterior, informații mai detaliate. Am înțeles că perioada de răspuns de maxim 30 zile 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 poate 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, întâzieri în primirea datelor, etc.)

Atenție! Substituirea de persoană constituie infracțiune!

SEMĂNĂTURA	DATA

AVIZUL DPO

Se aprobă transmiterea datelor

NU se aprobă transmiterea datelor

Motivul: _____