

CERERE

pentru exercitarea dreptului de acces

Către

DIRECȚIA GENERALĂ DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR MUREȘ

Subsemnatul/Subsemnata (*numele și prenumele*) _____,
CNP _____ cu domiciliul/reședința în _____, str.
_____ nr._____, bl._____, sc._____ ap._____, județul
_____, telefon _____, adresa de e-mail
_____, 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 Generală de Evidență a Persoanelor Mureș.

Solicitări suplimentare: _____

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

- la adresa _____
_____ (se menționează adresa de corespondență)
- prin e-mail, la adresa _____
- printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul că 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