**CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES**

**Către**

**Consiliul Județean Timiș**

Bvd. Revoluției din 1989 nr. 17

Subsemnatul/Subsemnata.............................................................................. *(numele şi prenumele)* cu domiciliul/reşedinţa în ................................ str. .......... nr. ..... bl. ..... sc. ..... ap. ..... telefon ................, (*opţional*) adresa de e-mail........................................, în temeiul prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 *pentru protecţia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date*, vă rog să-mi comunicaţi dacă datele cu caracter personal care mă privesc ............................................................................................................................................................................................................[[1]](#footnote-1)\* au fost prelucrate sau nu în cadrul instituţiei dumneavoastră.

Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru a primi informaţiile solicitate în baza Regulamentului (UE) 2016/679, la următoarea adresă....................................... (*opţional*) sau la următoarea adresă de poştă electronică................................. (*opţional*).

**DATA**                         **SEMNĂTURA**

1. \* Se enumeră datele cu caracter personal vizate. [↑](#footnote-ref-1)