

CERERE
PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES

Către

Colegiul Național Pedagogic “Andrei Șaguna”

Sibiu, Aleea Turnu Roșu, nr. 2, cod poștal 550361

Subsemnatul/Subsemnata
CNP cu domiciliul/reședința în
str. nr. bl. sc. ap.
județ/sector..... telefon, adresa de e-mail (opțional)
....., în temeiul art. 15 din Regulamentul nr. 679/2016 privind
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și
privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, vă rog să luați
măsurile legale ce se impun pentru a-mi comunica dacă următoarele date cu caracter personal
care mă privesc
.....¹
au fost prelucrate sau nu în cadrul instituției dumneavoastră.

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

- a) la adresa
(se menționează adresa de corespondență/domiciliu)
- b) prin e-mail la adresa

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile
solicitate în baza Regulamentului nr. 679/2016.

Declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere sunt reale și corecte.

DATA

SEMNĂTURA

¹ se enumeră datele cu caracter personal vizate