**Cerere**

pentru exercitarea ***dreptului de acces***

**C ă t r e**

**Inspectoratul pentru Situaţii de Urgenţă „Porolissum” al Judeţului Sălaj**

Zalău, B-dul Mihai Viteazu nr. 57, Judeţul Sălaj

***În atenția Responsabilului cu Protecția Datelor***

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*numele şi prenumele*) cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, număr de telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu CI seria \_\_\_ număr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberată de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în temeiul art. 15 din Regulamentului (UE) 2016/679 (Regulamentul general privind protecţia datelor), vă rog să-mi comunicaţi dacă datele mele cu caracter personal au fost/sunt prelucrate în cadrul instituţiei, prin structurile sale, cu sau fără utilizarea de mijloace automate.

Doresc ca informațiile să îmi fie communicate la adresa de domiciliu menționată anterior sau pe cale electronică, la următoarea adresă de email:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere sunt reale și corecte, cunoscând că declararea necorespunzătoare a adevărului constituie infracțiunea de fals în declarații și se pedepsește conform legii.

DATA :                       SEMNĂTURA:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_