

Cerere exercitarea dreptului de acces

Către

**FONDUL DE GARANTARE A ASIGURAȚILOR**  
București, Str. Amiral Constantin Bălescu, nr. 18, Sector 1.

- Domnului director general -

Subsemnatul/Subsemnata.....(*numele și prenumele*) cu domiciliul/reședința în..... str. .... nr. .... bl. .... sc. .... ap. .... telefon ....., adresa de e-mail.....,<sup>1</sup> în temeiul *art. 15 din Regulamentul general privind protecția datelor nr. 679 din 27 aprilie 2016*, vă rog să-mi comunicați dacă următoarele date cu caracter personal care mă privesc .....<sup>2</sup> au fost prelucrate sau nu în cadrul FGA.

Vă rog ca informațiile privind măsurile dispuse potrivit solicitării formulate să-mi fie comunicate la adresa de domiciliul/reședință/poștă electronică (*opțional*) menționate mai sus.

DATA

SEMNĂTURA

---

<sup>1</sup> Se specifică datele uzuale pentru dovedirea identității/identificare în cadrul FGA

<sup>2</sup> Se enumeră datele cu caracter personal vizate