

Cerere exercitare dreptului de rectificare/ completare/ ștergere/ restricționarea prelucrării

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. telefon¹, adresa de e-mail.....¹, în temeiul art. 16, 17, 18 și 19 din Regulamentul general privind protecția datelor nr. 679 din 27 aprilie 2016, după caz, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru ca datele cu caracter personal care mă privesc:.....² să fie rectificate/completate/șterse/restricționată prelucrarea (*opțional*), după caz, din următoarele motive:³

Totodată, vă rog să fie notificați terții cărora le-au fost dezvăluite date cu caracter personal care mă privesc despre faptul că acestea au fost rectificate/completate/șterse /restricționată prelucrarea, după caz.

Anexez în original/copie următoarele documente pe care se întemeiază prezenta cerere:⁴

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

DATA

SEMNĂTURA

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

² Se enumeră datele cu caracter personal vizate

³ Se specifică motivele rectificării/completării/ștergerii/restricționarea prelucrării cu referire la documentele anexate

⁴ Se enumeră documentele anexate