

FORMULAR DE ACCES LA DATELE CU CARACTER PERSONAL

1. DETALII PRIVIND PERSOANA VIZATĂ

Nume / Prenume _____

Data nașterii _____

Număr de telefon _____

E-mail _____

Adresa _____

prin (această secțiune se completează numai dacă nu sunteți persoana vizată – ex. solicitați informații în numele persoanei vizate)

Nume / Prenume _____

Calitate _____

Număr de telefon _____

E-mail _____

Procură specială _____

2. SOLICITĂRI

Vă rugăm să indicați informațiile pe care le doriți:

- dacă vă prelucrăm datele cu caracter personal
- o copie a datelor cu caracter personal care fac obiectul prelucrării
- alte informații (specificați)

3. MODALITATEA DE TRANSMITERE A INFORMAȚIILOR

Vă rugăm să indicați modalitatea în care doriți să primiți informațiile:

- prin e-mail la adresa indicată în formular;
- prin acces la o pagină web securizată;
- prin poștă, în format fizic (formă printată);
- ridicare personală de la sediul societății din Calea Moldovei , nr 32, Focșani, Vrancea

4. DECLARAȚIE

Declar că informațiile furnizate în acest formular sunt corecte și sunt de acord ca BELROM ȘAPTE S.R.L. să ia măsurile necesare în vederea stabilirii identității mele mai înainte de furnizarea datelor cu caracter personal solicitate.

Datele cu caracter personal furnizate în cadrul acestui formular vor fi utilizate în scopul procesării cererii de acces.

Anexez prezentului formular următoarele înscrisuri:

Nr. crt.	Denumire/Emitent/Data	Număr file
1.	<i>ex. dovada identității (C.I./Pașaport etc.)¹</i>	
2.	<i>ex. procură specială</i>	
3.		

Data _____ Numele în clar _____ Semnătura _____

¹ Lipsa documentelor ce atestă identitatea persoanei vizate vor conduce la respingerea cererii