

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA ȘTERGEREA DATELOR ("dreptul de a fi uitat")

Către:

Primăria _____, județul _____

Subsemnatul(a) (numele și prenumele) _____, cu domiciliul/reședința în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____ sc. _____, ap. _____, județul _____, telefon (opțional) _____, adresa de e-mail _____, în temeiul art. 17 din *Regulamentul nr. 679 din 27 aprilie 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 (Regulamentul privind protecția datelor)*, vă rog să dispuneți măsurile pentru ștergerea datelor personale care mă privesc

_____ ¹,
din următoarele motive

_____ ².

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile luate potrivit solicitării formulate să îmi fie comunicate la următoarea adresă _____ sau la adresa de poștă electronică _____.

Data:

Semnătura:

¹Se enumeră datele cu caracter personal vizate.

²Se enumeră motivele întemeiate și legitime legate de situația sa particulară.