



IMM MENTOR

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA RESTRICȚIONAREA PRELUCRĂRII -Model-

Subsemnatul/Subsemnata _____ (numele și prenumele) posesor al CI, seria_____, numărul_____, eliberat de_____, la data de _____, CNP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|, cu domiciliul/reședința în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, adresa de e-mail _____, în temeiul art. 18 din *Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului 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 general privind protecția datelor)*, vă aduc la cunoștință faptul că prin prezenta, îmi exercit dreptul de a cere restricționarea prelucrării datelor mele cu caracter personal, din următoarele motive întemeiate și legitime:

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza prevederilor *Regulamentul (UE) 2016/679*, la următoarea adresă de:

- poștă electronică, e-mail: _____.
- domiciliul/reședința/corespondență: _____

Precizăm faptul că exercitarea drepturilor este gratuită pentru o singură solicitare în cursul unui an.

Data _____

Semnătura _____