

CERERE
pentru exercitarea dreptului de acces la date cu caracter personal

Către

PAYPOINT SERVICES SRL

București, Sector 1, Piata Charles de Gaulle nr.15, etaj 8

Cod poștal : 011857

e-mail: protectiadatelor@paypoint.ro

fax: +40 214 09 14 01

În exercitarea dreptului prevăzut la art. 15 din Regulamentul privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (**GDPR**), prin prezenta solicit să-mi confirmați faptul că datele cu caracter personal care mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către **Paypoint Services SRL**.

1. DATE PRIVIND PERSOANA CARE SOLICITĂ INFORMAȚII

Nume și prenume:

.....

Data și locul nașterii:

.....CNP.....

Domiciliul/reședința în..... strada.....

nr. bloc scara apartament județ/sector..... telefon

....., adresa de email.....

În calitate de:

persoană vizată (*Termenul "persoană vizată" este folosit pentru a desemna persoana fizică despre care se solicită informații prin prezenta cerere*)

reprezentant legal al persoanei vizate, conform actului:

.....

.....

2. DATE PRIVIND PERSOANA VIZATĂ (se completează în situația în care persoana menționată la pct. 1 are calitate de reprezentant legal)

Nume și prenume/Nume entitate¹

Data și locul nașterii:.....

CNP/CIF (*).....

Adresa : str. nr. bl.....sc.....

ap.....județ/sector.....telefon.....

adresa de email.....

3. DETALII SPECIFICE CU PRIVIRE LA SOLICITARE (vă rugăm să enumerați informațiile solicitate în temeiul art.15 din GDPR)

.....

.....

.....

.....

¹ (*) in cazul in care reprezentantul este o entitate - organizatie sau asociatie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie comunicate:
 în format electronic, la următoarea adresă de e-mail:

prin poștă, la următoarea adresă (se menționează adresa de corespondență)

.....
.....

4. DOVADA IDENTITĂȚII

Paypoint Services SRL nu comunică informațiile solicitate în situația în care nu se certifică identitatea solicitantului și/sau a persoanei vizate.

Dacă sunteți persoana vizată vă rugăm să prezentați/atașați prezentei cereri dovada identității (copie CI/BI).

Dacă depuneți cererea în calitate de reprezentant legal al persoanei vizate, vă rugăm să prezentați/atașați dovada identității (copie CI/BI), documentul din care să rezulte reprezentarea legală, precum și dovada identității persoanei vizate și a consimțământului acesteia.

5. DECLARAȚIE

Confirm faptul că informațiile furnizate de mine prin această cerere sunt reale și corecte, iar datele enumerate mai sus sunt singurele la care solicit accesul.

Am fost informat că datele cu caracter personal furnizate prin prezenta cerere vor fi utilizate numai în scopul soluționării cererii mele de acces la date cu caracter personal.

Am luat la cunoștință prevederile art. 326 din Codul Penal, potrivit căroră declarația necorespunzătoare a adevărului constituie infracțiune de fals privind identitatea și declar pe proprie răspundere că nu am avut și nu am folosit alte nume și date de stare civilă în afara celor înscrise/atașate în/la prezenta cerere.

Am înțeles că operatorul de date cu caracter personal trebuie să confirme identitatea mea/a persoanei vizate și că, în scopul clarificării datelor personale corespunzătoare, ar putea fi necesar să furnizez ulterior și alte informații necesare soluționării prezentei cereri.

Am înțeles că termenul de răspuns la prezenta cerere este de 30 zile care se va calcula din momentul în care vor fi îndeplinite condițiile de mai sus.

Am luat la cunoștință faptul că lipsa răspunsurilor exacte la toate întrebările din formular sau necompletarea corectă a acestora face imposibilă obținerea informațiilor solicitate.

Cunosc faptul că modalitatea de comunicare prin poșta electronică a informațiilor solicitate nu are siguranță deplină, astfel că prin alegerea mea îmi asum riscurile legate de comunicarea electronică de informații (interceptare, modificare, pierdere, distrugere, întâzieri în primirea datelor etc.)

Semnătura

Data

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza Regulamentului nr.679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Atașez prezentei cereri următoarele documente, în copie certificată olograf cu originalul:

.....
.....
.....
.....

Semnătura

Data

Se completează de către reprezentantii **Paypoint Services SRL**

Sursa solicitării:

.....
.....
.....
.....

Dovada identității:

.....
.....
.....
.....

AVIZUL DPO

Se aprobă transmiterea datelor

NU se aprobă transmiterea datelor

Data:

Motivul:.....

Nr. Înregistrare:

.....