ROMANIA

CONSILIUL JUDEŢEAN VRANCEA

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA COPILULUI

VRANCEA

B-dul Gării Nr. 13 Tel: 0237/230789

Focşani, Vrancea, cod 620104 Fax: 0237/230788

[www.dgaspcvn.ro](http://www.asistentasocialavn.ro/) e-mail: [office@dgaspcvn.ro](mailto:office@dgaspcvn.ro)

Nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din\_\_\_\_\_\_\_\_202\_

**CERERE pentru exercitarea dreptului de opoziţie**

Către,

DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI VRANCEA

Subsemnatul/Subsemnata (numele şi prenumele) ...............................................................................,

CNP ............................................... cu domiciliul/reşedinţa ............................................................................. str. ....................................................... nr. ....... bl. ....... sc. ....... ap. ..... judeţ/sector.......................... telefon ..............................., adresa de e-mail........................................(opţional), in temeiul art.21 din Regulamentul nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor), vă rog să dispuneţi măsurile pentru a înceta prelucrarea datelor personale care mă privesc, din urmatoarele motive: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

În susţinerea solicitării mele, anexez la prezenta cerere, în copie, următoarele documente justificative/doveditoare.....................................................................................................................................

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

- la adresa ........................................................................................................................................................

....................................................................................... (se menţionează adresa de corespondenţă/domiciliu)

- prin e-mail la adresa ......................................................................................................................................

- printr-un serviciu de corespondenţă care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai personal la adresa ................................................................................................................................................................

Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru a primi informaţiile solicitate în baza în baza Regulamentului nr.679/2016.

Data: Semnătura