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

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

**CERERE pentru exercitarea dreptului la stergerea datelor („dreptul de a fi uitat”)**

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), în temeiul art.17 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 ştergerea datelor personale care mă privesc, din urmatoarele motive:

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

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