**CERERE**

**pentru exercitarea dreptului de acces la date cu caracter personal**

**Către**

**Autoritatea Națională pentru Calificări**

**P-ța. Valter Mărăcineanu nr. 1-3, Intrarea B, etaj 2, cam. 117, Sector 1, 010155 București**

**e-mail:** **flavius.ilie@anc.edu.ro**

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 (RGPD), prin prezenta solicit să-mi confirmaţi faptul că datele cu caracter personal care mă

privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către Autoritatea Națională pentru Calificări

**1. DATE PRIVIND PERSOANA CARE SOLICITĂ INFORMAȚII**

Subsemnatul/a ………………………………………….… CNP…………………….

data și locul nașterii: …………………………………………………………….

domiciliul/reşedinţa în............................... str. ....................................................... nr.....................

bl. ....... sc. ....... ap. ..... judeţ/sector.......................... telefon ........................,

adresa de e-mail ........................................ .

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 ………………………………………….… CNP…………………….

data și locul nașterii: …………………………………………………………….

domiciliul/reşedinţa în............................... str. ....................................................... nr.....................

bl. ....... sc. ....... ap. ..... judeţ/sector.......................... telefon ........................,

adresa de e-mail ........................................ .

**3. INFORMAȚII SOLICITATE ( vă rugăm să enumerați informațiile solicitate în temeiul art. 15**

**din RGPD)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie comunicate:

□ în format electronic, la următoarea adresă de e-mail:

………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

□ prin poștă, la următoarea adresă (se menţionează adresa de corespondenţă)

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**4. DOVADA IDENTITĂȚII**

Autoritatea Națională pentru Calificări 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 cărora 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, întârzieri

în primirea datelor etc.)

Data Semnătura

Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru a primi informaţiile 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:

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………….

DATA SEMNĂTURA