

PLÂNGERE

Aplicarea Regulamentului (UE) nr. 2016/679

Câmpurile marcate cu * sunt obligatorii.

I. Modalitatea de depunere a plângerii*:

Personal Prin reprezentant Avocat

Vă rugăm să anexați împuternicirea avocațială*:

Organism/Organizație/Asociație/Fundație – **fără scop patrimonial**

Vă rugăm să anexați împuternicirea avocațială sau procura notarială de reprezentare, statutul organizației, precum și dovezi privind activitatea în domeniul protecției drepturilor și libertăților persoanelor vizate în ceea ce privește protecția datelor lor cu caracter personal *:

Alt reprezentant

Vă rugăm să anexați procura notarială de reprezentare sau declarația pe proprie răspundere a petiționarului*:

Info: În cazul soților sau rudelor până la gradul al doilea inclusiv, se anexează o declarație pe proprie răspundere semnată de petiționar, iar în cazul altor persoane, se anexează procura notarială.

II. Date de identificare petiționar*:

Numele*

Prenumele*

Adresa de domiciliu sau de reședință:

Țara*

Localitate, Județ/Sector*

Stradă*

Număr*

Info: În cazul în care nu este alocat un număr poștal, se completează "FN" ("fără număr").

Scară, Etaj, Apartament

Adresă de e-mail*

Info: Adresa de e-mail este obligatorie pentru comunicarea numărului de înregistrare a plângerii și pentru trimiterea răspunsului, dacă se optează la finalul prezentului formular pentru această variantă.

Număr telefon

III. Date de identificare reprezentant*:

Numele*

Prenumele*

Denumirea*

Adresa:

Țara*

Localitate, Județ/Sector*

Stradă*

Număr*

Info: În cazul în care nu este alocat un număr poștal, se completează "FN" ("fără număr").

Scară, Etaj, Apartament

Adresă de e-mail*

Număr telefon*

Număr fax

Cod de identificare fiscală

Număr înregistrare registrul asociațiilor și fundațiilor*

IV. Operatorul reclamat/Persoana împuternicită reclamată*

Persoană fizică

Numele

Prenumele

Persoană juridică

Denumirea

Adresa:

Țară

Localitate, Județ/Sector

Strada

Număr

Scară, Etaj, Apartament

Adresă de e-mail

Număr telefon

Număr fax

Website

Cod de identificare fiscală

Număr înregistrare registrul asociațiilor și fundațiilor*

Alte informații de identificare

Info: Această rubrică se completează în special în cazul în care nu este cunoscută identitatea exactă a operatorului/persoanei împuternicite.

V. Domeniul în care a avut loc încălcarea reclamată*

Altele

Vă rugăm să completați:

VI. Obiectul plângerii*

1. Încălcarea unui drept

2. Încălcarea principiilor de prelucrare

3. Încălcarea condițiilor de legalitate a prelucrării

4. Încălcarea securității prelucrării

5. Altele

Vă rugăm să completați:

Vă rugăm să descrieți obiectul plângerii*:

Vă rugăm să anexați dovezi*:

Vă rugăm să descrieți demersurile întreprinse la nivelul operatorului/persoanei împuternicite pentru soluționarea plângerii*:

Vă rugăm să anexați dovezi:

VI Acțiuni judiciare*

Vă rugăm să precizați dacă ați introdus pe rolul instanțelor judecătorești o acțiune cu același obiect și același operator/aceeași persoană împuternicită*:

DA

Denumirea instanței

Numărul dosarului

NU

VII Plângeri anterioare

Vă rugăm să precizați dacă v-ați mai adresat ANSPDCP sau altei autorități de supraveghere dintr-un stat membru cu o plângere cu același obiect

La ANSPDCP

Precizați nr. de înregistrare și data depunerii plângerii

La altă autoritate de supraveghere

Precizați denumirea autorității de supraveghere, numărul și data depunerii plângerii

IX. Modalitate de răspuns*

Vă rugăm să precizați modalitatea în care doriți să primiți răspuns:

PRIN E-MAIL

PRIN POȘTĂ

Vă rugăm să completați adresa poștală de corespondență:

DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE CĂ DATELE ȘI INFORMAȚIILE COMPLETATE ÎN PREZENTUL FORMULAR SUNT REALE ȘI CORECTE.

DATA*

SEMNĂTURA ELECTRONICĂ

Nu dețin semnătură electronică