**ANEXA 1**

**CERERE**

**PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES LA DATELE CU CARACTER PERSONAL**

**Către,**

**Direcția de Asistență Socială Zalău,**

**Piața Iuliu Maniu, nr. 4-6 , jud. Sălaj**

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

cu domiciliul/reşedinţa în ...................................str. ............................................................. nr. ........bl. ........., sc. ........., ap. ..... Jud………………………..…., telefon ......................................................, (opţional) adresa de e-mail ......................................., în temeiul art. 15 din *Regulamentul (UE) nr.679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea* *datelor cu caracter personal*, vă rog să-mi comunicaţi dacă datele cu caracter personal care mă privesc (*se vor enumera datele cu caracter personal vizate)* ...............................................................................................................................................

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

 au fost prelucrate sau nu în cadrul instituţiei dumneavoastră.

 Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru a primi informaţiile solicitate, în baza art. 15 din *Regulamentul (UE) nr.679/2016* la următoarea adresă( *se menționează adresa de corespondență*)...................................................................................................................................sau la următoarea adresă de poştă electronică............................................................. (opţional).

 DATA................................ SEMNĂTURA...................................