**Cerere pentru exercitarea dreptului de acces**

**Către Media Med Publicis,**

**București, Calea Griviței nr. 148, sc. 1, ap. 7, J40/11032/2005, CIF RO17712453**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numele şi prenumele) cu domiciliul/reşedinţa în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_ bl. \_\_\_ sc. \_\_\_ ap. \_\_ telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (opţional) adresa de e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în temeiul art. 15 din Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului 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 (RGDP),

vă rog să confirmați prelucrarea datelor cu caracter personal care mă privesc de către dvs. și în caz afirmativ să îmi asigurați **accesul** la datele respective, inclusiv următoarele informații

a) scopurile prelucrării;

(b) categoriile de date cu caracter personal vizate;

(c) destinatarii sau categoriile de destinatari cărora datele cu caracter personal le-au fost sau urmează să le fie divulgate, în special destinatari din țări terțe sau organizații internaționale;

(d) acolo unde este posibil, perioada pentru care se preconizează că vor fi stocate datele cu caracter personal sau, dacă acest lucru nu este posibil, criteriile utilizate pentru a stabili această perioadă;

(e)existența dreptului de a solicita rectificarea sau ștergerea datelor cu caracter personal ori restricționarea prelucrării datelor cu caracter personal și dreptul de a opune prelucrarea;

(f) dreptul de a depune o plângere în fața unei autorități de supraveghere;

(g) în cazul în care datele cu caracter personal nu au fost colectate de la subsemnatul, orice informații disponibile privind sursa acestora;

(h) existența unui proces decizional automatizat incluzând crearea de profiluri

Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi ca informaţiile privind măsurile dispuse potrivit solicitării formulate să-mi fie comunicate la următoarea adresă \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (opţional) la următoarea adresă de poştă electronică \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Subsemnatul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar că sunt titularul prezentei cereri și că datele cu caracter persoanal pentru care am solicitat accesul îmi aparțin.

DATA: SEMNĂTURA: