**Cerere pentru exercitarea dreptului de portabilitate**

**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. 20 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 dispuneţi măsurile legale pentru ca următoarele datele cu caracter personal care mă privesc

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1);
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

să fie transferate către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2).

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 electronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

DATA: SEMNĂTURA:

1. Se enumeră datele cu caracter personal vizate; [↑](#footnote-ref-1)
2. Se inserează numele operatorului [↑](#footnote-ref-2)