

**FORMULAR PRIVIND EXERCITAREA
DREPTULUI DE ACCES ASUPRA DATELOR PERSONALE**

*Cererea dvs. va fi analizată conform cerințelor menționate în
Regulamentul 679/2016 în legătură cu exercitarea acestui drept*



Stimata Doamna / Stimate Domn,

Aveți dreptul să solicitați accesul la date personale pe care le deținem în legătură cu dvs. printr-o Cerere de acces la datele cu caracter personal.

Dacă doriți să faceți o astfel de cerere, vă rugăm să completați acest formular și să ni-l trimiteți prin poștă sau prin e-mail.

- ✓ *Dacă trimiteți solicitarea prin poștă, vă rugăm să folosiți următoarea adresa:*

*Holfin Insurance Reinsurance Broker S.A.
Bucuresti, sector 1, 014111
Str. Ceasornicului, nr.17, etaj 5
In atentie - Responsabil Protecția Datelor*

- ✓ *Dacă trimiteți solicitarea prin e-mail, vă rugăm să folosiți următoarea adresă: dpo@holfin.ro.
Vă rugăm să menționați „Cerere de acces la datele personale” în câmpul „subiect” al e-mailului.*

Cu stima,

Echipa Holfin Insurance Reinsurance Broker S.A.

FORMULAR DE ACCES LA DATELE CU CARACTER PERSONAL

1. *Numele Complet al Persoanei Vizate¹*

Nota: Persoana vizată este o persoană care face obiectul datelor cu caracter personal

2. *Data Nasterii Persoanei Vizate*

3. *Adresa Curenta a Persoanei Vizate:*

4. *Numarul de Telefon al Persoanei Vizate:*

Telefon Mobil

Telefon Fix

5. *Adresa de e-mail a Persoanei vizate:*

**FORMULAR PRIVIND EXERCITAREA
DREPTULUI DE ACCES ASUPRA DATELOR PERSONALE**

*Cererea dvs. va fi analizată conform cerințelor menționate în
Regulamentul 679/2016 în legătură cu exercitarea acestui drept*

6. Va rugăm detaliați datele cerute:

7. Pentru a ne ajuta să căutăm informațiile solicitate, vă rugăm să ne comunicați cât mai multe detalii referitoare la datele cerute (de ex. e-mail / adresa între <data> și <data>).

8. Cui vor fi comunicate informațiile solicitate?

Persoanei vizate

Mandatarului

Dacă datele vor fi furnizate mandatarului, vă rugăm să asigurați completarea punctelor 10 și 11.

9. Confirm că sunt persoana vizată.

Semnătura: _____

Nume: _____

Data: _____

Pentru validarea identității și a adresei, atașez o copie a actului de identitate

**FORMULAR PRIVIND EXERCITAREA
DREPTULUI DE ACCES ASUPRA DATELOR PERSONALE**

*Cererea dvs. va fi analizată conform cerințelor menționate în
Regulamentul 679/2016 în legătură cu exercitarea acestui drept*

10. (Doar dacă la punctul 8 se completează "Mandatarului") Persoana vizată (ale cărei date sunt solicitate) trebuie să furnizeze o autorizare scrisă pentru ca informațiile să fie furnizate Mandatarului.

Prin prezenta dau permisiunea _____ (numele Mandatarului) de a cere acces la datele mele personale.

Semnătura Persoanei Vizate: _____

Numele Persoanei Vizate: _____

Data: _____

11. (Se completează de către Mandatar)

Prin prezenta, confirm că sunt Mandatarul autorizat al Persoanei Vizate .

Numele Mandatarului: _____

Adresa la care se vor trimite datele _____

Semnătura: _____

Data: _____

Începând cu 25 mai 2018, Regulamentul 2016/679/UE privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date este aplicat de toate statele Uniunii Europene.

Mai multe detalii despre datele personale, care sunt drepturile dvs. asupra datelor personale și despre activitatea noastră găsiți pe site-ul nostru www.holfinasig.ro

Vom reveni cu un răspuns în cel mult 30 zile calendaristice de la primirea cererii. În funcție de complexitatea cererii și a numărului de solicitări pe care le primim, este posibil să fim nevoiți să prelungim termenul inițial. În această situație, vă vom anunța în timp util. Pentru orice întrebări legate de prelucrarea datelor personale vă puteți adresa Responsabilului cu Protecția Datelor la adresa dpo@holfin.ro.