AUTORITATEA NAȚIONALĂ DE SUPRAVEGHERE A PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL
BD. G-RAL GHEORGHE MAGHERU NR. 28-30
SECTOR 1, BUCUREȘTI, ROMÂNIA, COD POȘTAL 010336
Tel:+40.31.805.9211;Fax:+40.31.805.9602
www.dataprotection.ro, anspdcp@dataprotection.ro

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*: Anexă

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 *: Anexă

Alt reprezentant ☐

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

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. <u>Domeniul în care a avut loc încălcarea reclamată*</u>

Selectați unul sau mai multe domenii (prin folosirea tastei CTRL)
Alte servicii ale societății informaționale
Altele din domeniul financiar-bancar
Asigurari
Birouri de credit
Cercetare științifică/istorică

Altele ☐

Vă rugăm să completați: ☐

VI. <u>Obiectul plângerii*</u>

1. Încălcarea unui drept ☐

Selectati unul sau mai multe drepturi (prin folosirea tastei CTRL)
Dreptul la informare
Dreptul de acces
Dreptul la rectificare

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*: Anexă

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

Vă rugăm să anexați dovezi: Anexă

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 Plangeri 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 CORECT ☐

DATA*

SEMNĂTURA ELECTRONICĂ

Nu dețin semnătură electronică ☐