

CERERE
pentru exercitarea dreptului la opoziție

Către

DOMAS INSURANCE BROKER DE ASIGURARE

București, Sos Mihai Bravu, Nr. 223, Cladirea Optidol Center, parter, sector 3

Cod poștal: 030301

e-mail: gdpr@domas.ro

fax: 031.425.68.15

Subsemnatul/a CNP.....
data și locul nașterii:
domiciliul/reședința în..... str. nr.
bl. sc. ap. județ/sector..... telefon, adresa de e-mail
.....

În exercitarea dreptului prevăzut la art. 21 din Regulamentul nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (RGPD), vă aduc la cunoștință faptul că, prin prezenta, îmi exercit dreptul de a mă opune ca datele mele cu caracter personal să facă obiectul prelucrării de către Domas Insurance Broker de Asigurare din următoarele motive întemeiate și legitime:

.....
.....
.....
.....
.....

Solicitez ca răspunsul să-mi fie comunicat:

în format electronic, la următoarea adresă de e-mail:

.....
.....

prin poștă, la următoarea adresă (se menționează adresa de corespondență)

.....
.....

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza Regulamentului nr.679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Atașez prezentei cereri următoarele documente, în copie certificată olograf cu originalul:

.....
.....
.....
.....

DATA

SEMNĂTURA