**CERERE**

**pentru exercitarea dreptului de restricționare a prelucrării**

**Către,**

**Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului a Județului Satu Mare**

strada Corvinilor, nr. 18, Mun. Satu Mare, jud. Satu Mare, cod poștal: 440080

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele),.................................................................................... CNP.......................................................cu domiciliul/reședința în............................................................. comuna..................................,satul.....................................str...........................................................nr…..….bl........sc............ap...........,județul/sector...................................telefon..................................................în calitate de (persoană vizată, **reprezentant legal [[1]](#footnote-1),** etc)..........................................................................

În calitate de **reprezentant legal1** (curator/tutore), numit prin sentința judecătorească, nr.................................data............................., sau titularul răspunderii părintești asupra copilului, pentru persoana cu handicap (nume și prenume)...................................................................................., conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr...................,din data de.....................................emis de Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap Satu Mare, cu durata de valabilitate...................................termen de revizuire......................................................................, având CNP........................................................................................................................cu domiciliul/reședința în.............................................comuna..................................,satul.....................................str...........................................................nr…..….bl........sc............ap...........,județul/sector................................... în temeiul art. 18 din Regulamentul UE 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, solicit restricționarea prelucrării datelor care mă privesc**[[2]](#footnote-2)**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................având în vedere următoarele motive:

􀀀 subsemnatul/subsemnata am contestat exactitatea datelor și doresc ca prelucrarea datelor să fie

 restricționată pentru intervalul de timp necesar verificării exactității datelor;

􀀀 deși prelucrarea nu este legală, nu doresc ștergerea datelor cu caracter personal;

􀀀 solicit ca datele cu caracter personal ce mă privesc să nu fie șterse chiar dacă nu mai sunt necesare,

 deoarece îmi sunt necesare în scopul constatării, exercitării sau apărării unui drept în instanță;

**􀀀** subsemnatul/subsemnata m-am opus prelucrării în conformitate cu art. 21 alin. (1) din Regulament, și doresc ca prelucrarea datelor să fie restricționată pentru intervalul de timp necesar soluționării cererii privind exercitarea dreptului de opoziție.

\*\* Dacă există alt motiv/motive în conformitate cu prevederile legale, vă rugăm să bifați căsuța și să completați corespunzător, după caz;

􀀀 alte motive (în conformitate cu prevederile legale);…………………………………………………..

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

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat (se bifează opțiunea dorită):

􀀀 la o altă adresă de corespondență / domiciliu, respectiv: municipiul......................................., județul.................................................,localitatea..........................................,comuna...............................................,satul...................................,strada............................................,nr................................,bl...............,sc..............,et...............,ap...........

􀀀 la următoarea adresă de e-mail:..............................................................................................................

Menționez că am furnizat datele cu caracter personal cu ocazia (depunere dosar pentru încadrarea în grad și tip de handicap, depunere dosar pentru concursul de ocupare a unui post vacant/temporar vacant sau altele ).................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................................................................................... în perioada............................................................., la serviciul/biroul/compartimentul.......................................................................................................................................................................................................................................................................................

Prin prezenta, declar că: **sunt de acord / nu sunt de acord** cu prelucrarea datelor cu caracter personal menționate în cerere, iar în acest sens: **îmi exprim/ nu îmi exprim** consimțământul.

**Data Semnătura**

1. Se va completa cu datele persoanei cu handicap. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se enumeră datele cu caracter personal vizate. [↑](#footnote-ref-2)