**Cerere pentru exercitarea dreptului de intervenţie**

Către,

**Regia Autonomă de Administrare a Domeniului Public şi a Fondului Locativ Craiova**

 Municipiul Craiova , Str. Brestei, nr. 129 A, județul Dolj

Subsemnatul/Subsemnata .................................................................. (nume şi prenume), cu domiciliul/reşedinţa în ............................................. str. ........................................, nr. ........, bl. ........, sc. ........, ap. ......., telefon ........................................ *(opţional)*, adresa de e-mail ........................................, în temeiul art. 16-18 din *Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date*, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru ca datele cu caracter personal care mă privesc....................................................................................................[[1]](#footnote-1) să fie rectificate / actualizate / restrictionate / şterse / transformate în date anonime[[2]](#footnote-2) deoarece au fost prelucrate illegal / au fost incomplete / inexacte[[3]](#footnote-3).

Totodată, vă rog să notificaţi terţii ..............................................[[4]](#footnote-4) cărora le-au fost dezvăluite următoarele date cu caracter personal care mă privesc ....................................... ....................................[[5]](#footnote-5) faptul că acestea au fost rectificate / actualizate / restrictionate / şterse / transformate în date anonime [[6]](#footnote-6).

Anexez în original / copie următoarele documente pe care se întemeiază prezenta cerere: ....................................................................................................................................

 Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru a primi informaţiile solicitate în baza *Regulamentului (UE) 2016/679* la următoarea adresă .................................................................. *(opţional)* la următoarea adresă de poştă electronică ................................ *(opţional)*.

DATA SEMNĂTURA

1. se enumeră datele cu caracter personal vizate [↑](#footnote-ref-1)
2. în cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate [↑](#footnote-ref-2)
3. în cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate [↑](#footnote-ref-3)
4. se precizează care sunt aceştia, în măsura în care se cunoaşte identitatea lor [↑](#footnote-ref-4)
5. se enumeră datele cu caracter personal vizate [↑](#footnote-ref-5)
6. în cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate [↑](#footnote-ref-6)