

**FORMULAR PRIVIND EXERCITAREA DREPTULUI
DE ȘTERGERE A DATELOR PERSONALE**

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

Subsemnatul/Subsemnata _____, având
CNP _____, cu domiciliul în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____,
județul _____, posesor al C.I./B.I. seria _____ nr. _____,
în conformitate cu prevederile art. 17 (Dreptul la ștergerea datelor personale - "Dreptul de a
fi uitat") din Regulamentul (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora, prin prezenta :

✓ Vă aduc la cunoștință faptul că, îmi exercit dreptul la ștergerea datelor cu caracter personal
care mă privesc și, care sunt prelucrate de Societatea Transilvania Broker de Asigurare S.A.,
din următoarele considerente :

✓ Solicit transmiterea răspunsului la solicitarea mea astfel :

prin e-mail la adresa _____

personal prin ridicare de la sediul Societății Transilvania Broker de Asigurare S.A.

prin poștă la adresa de corespondență

Semnătura:

Data:

Începând cu data de 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 va fi aplicat de toate statele Uniunii Europene. Mai multe detalii despre datele personale, care sunt drepturile tale asupra datelor personale și despre activitatea noastră găsiți pe site-ul nostru www.transilvianibroker.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 fie nevoie să prelungim termenul inițial. Vă vom anunța în această situație. Pentru orice întrebări legate de prelucrarea datelor personale te poți adresa Responsabilului cu Protecția Datelor la adresa dataprotection@transilvianibroker.ro.