**CERERE**

**privind exercitarea dreptului de ACCES la datele cu caracter personal**

Subsemnatul / a ...............................................................................................,

CNP .................................................................................................................,

Prin prezenta, solicit să mi se confirme de către **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.** dacă se prelucrează, sau nu, datele mele cu caracter personal.

În cazul în care se confirmă prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.** solicit să mi se comunice și următoarele informații, în conformitate cu prevederile art. 15, alin (1) și (2) din Regulamentul UE 679/2016 – GDPR:

1. scopurile prelucrării;
2. categoriile de date cu caracter personal prelucrate;
3. destinatarii sau categoriile de destinatari cărora datele mele cu caracter personal le-au fost sau urmează să le fie divulgate, în special destinatari din țări terțe sau organizații internaționale;
4. perioada pentru care se preconizează că vor fi stocate datele cu caracter personal sau, dacă acest lucru nu este posibil, criteriile utilizate pentru a stabili această perioadă;
5. dacă îmi garantați exercitarea dreptului de a vă solicita rectificarea sau ștergerea datelor cu caracter personal ori restricționarea prelucrării datelor cu caracter personal sau a dreptului de a mă opune prelucrării;
6. dacă îmi garantați exercitarea dreptul de a depune o plângere în fața unei autorități de supraveghere;
7. sursa datelor mele cu caracter personal;
8. existența unui proces decizional automatizat incluzând crearea de profiluri, precum și, cel puțin în cazurile respective, informații pertinente privind logica utilizată și privind importanța și consecințele preconizate ale unei astfel de prelucrări pentru mine;
9. în cazul în care datele cu caracter personal sunt transferate către o țară terță sau o organizație internațională, doresc informații cu privire la garanțiile adecvate în temeiul articolului 46 GDPR referitoare la transfer.

Solicit ca **răspunsul** dumneavoastră să îmi fie expediat:

* prin poștă, la adresa:

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

**sau**

* prin e-mail: ...................................................................

|  |
| --- |
| Solicit ca **o copie a datelor cu caracter personal**\*:[ ] să îmi fie expediată prin poștă, la adresa: ..............................................................................................**sau**[ ] să îmi fie expediată prin e-mail: ............................................................................................................**sau**[ ] le voi ridica personal de la sediul **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.***\* se bifează o singură opțiune, NUMAI dacă persoana vizată solicită copie după datele personale.* |

Data Semnătura

**CERERE**

**privind exercitarea dreptului de OPOZIȚIE la prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul / a ...............................................................................................,

CNP .................................................................................................................,

Prin prezenta îmi exercit dreptul de **opoziție** la prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.**:

[ ] în interesele legitime ale operatorului;

[ ] în scop de marketing direct;

[ ] în scop de cercetare științifică sau istorică sau în scopuri statistice.

Solicit ca **răspunsul** dumneavoastră să îmi fie expediat:

* prin poștă, la adresa:

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

**sau**

* prin e-mail: ...................................................................

Data Semnătura

**CERERE**

**privind exercitarea dreptului de RECTIFICARE a datelor cu caracter personal**

Subsemnatul / a ...............................................................................................,

CNP .................................................................................................................,

în calitate de

[ ] salariat

[ ] pacient

[ ] reprezentant legal al salariatului / pacientului .................................................................................................

[ ] altele ................................................................................................................................................................

Solicit rectificarea următoarelor date cu caracter personal:

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

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

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

Motivul rectificării datelor cu caracter personal:

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

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

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

Pentru susținerea cererii pun la dispoziție următoarele documente:

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

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

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

[ ] Solicit, [ ] Nu solicit să-mi furnizați informații despre destinatarii cărora le-ați divulgat datele mele cu caracter personal.

Solicit ca **răspunsul** dumneavoastră să îmi fie expediat:

* prin poștă, la adresa:

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

**sau**

* prin e-mail: ...................................................................

Data Semnătura

**CERERE**

**privind exercitarea dreptului de RETRAGERE a consimțământului de prelucrare a datelor cu caracter personal**

Subsemnatul / a ...............................................................................................,

CNP .................................................................................................................,

Prin prezenta îmi exercit dreptul de **RETRAGERE** a consimțământului de prelucrare a datelor mele personale de către **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.**

Solicit ca **răspunsul** dumneavoastră (confirmarea încetării prelucrării datelor mele personale efectuate în baza acordului meu) să îmi fie expediate:

* prin poștă, la adresa:

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

**sau**

* prin e-mail: ...................................................................

Data Semnătura

**CERERE**

**privind exercitarea dreptului de ȘTERGERE a datelor cu caracter personal**

Subsemnatul / a ...............................................................................................,

CNP .................................................................................................................,

Prin prezenta, solicit:

[ ] **Ștergerea** următoarelor date cu caracter personal:

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

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

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

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

[ ] Notificarea tuturor destinatarilor cărora le-ați divulgat datele mele cu caracter personal să șteargă orice linkuri către datele respective sau orice copii sau reproduceri ale datelor mele cu caracter personal.

Motivele solicitării ștergerii datelor cu caracter personal:

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

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

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

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

Solicit ca **răspunsul** dumneavoastră să îmi fie expediat:

* prin poștă, la adresa:

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

**sau**

* prin e-mail: ...................................................................

Data Semnătura

**CERERE**

**privind exercitarea dreptului la PORTABILITATEA datelor cu caracter personal**

Subsemnatul / a ...............................................................................................,

CNP .................................................................................................................,

Prin prezenta, solicit ca datele mele cu caracter personal prelucrate:

* în baza consimțământului meu

Și / sau

* în temeiul unei relații contractuale derulate între mine și **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.**

Și / sau

* prin mijloace automate

Să fie portate direct către operatorul:

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

[ ] Solicit ca datele mele personale, pe care le-am furnizat **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.**, să îmi fie transmise într-un format structurat, utilizat în mod curent și care poate fi citit automat.

Solicit ca **răspunsul** dumneavoastră să îmi fie expediat:

* prin poștă, la adresa:

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

**sau**

* prin e-mail: ...................................................................

Data Semnătura

**CERERE**

**privind exercitarea dreptului la RESTRICȚIONAREA prelucrării datelor cu caracter personal**

Subsemnatul / a ...............................................................................................,

CNP .................................................................................................................,

Prin prezenta, solicit:

**[ ] *Restricționarea*** prelucrării datelor cu caracter personal, după cum urmează:

[ ] Pentru o perioadă care permite **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.** să verifice exactitatea datelor mele personale pe care le prelucrează;

[ ] Deoarece **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.** prelucrează datele mele personale în mod ilegal;

[ ] Solicit acces la datele mele personale și o copie după acestea, pentru constatarea, exercitarea sau apărarea unui drept în instanță;

[ ] Pentru intervalul de timp în care se verifică dacă drepturile legitime ale **SC MICROBIOM CENTER S.R.L.** prevalează asupra drepturilor mele;

**[ ] *Notificarea*** tuturor destinatarilor cărora le-ați divulgat datele mele cu caracter personal privind cererea de restricționare a prelucrării datelor cu caracter personal.

Solicit ca **răspunsul** dumneavoastră să îmi fie expediat:

* prin poștă, la adresa:

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

**sau**

* prin e-mail: ...................................................................

Data Semnătura