

CERERE
PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES LA DATELE CU CARACTER PERSONAL¹

Catre:

S.C. YTS DENTAL VIEW S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, Sos. Mihai Bravu nr.223, et.1, Sector 3

E-mail: office@dentalview.ro

S.C. YTS – DENTAL VIEW AVIATORILOR S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, str. Popa Soare nr. 14A, Ap.3, Sector 3

E-mail: office@dentalview.ro

S.C. YTS - DENTAL VIEW LUJERULUI S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, str. Popa Soare nr. 14A, Ap.3, Sector 3

E-mail: office@dentalview.ro

S.C. YTS - DENTAL VIEW PIATA MUNCII S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, str. Popa Soare nr. 14A, Ap.3, Sector 3

E-mail: office@dentalview.ro

S.C. YTS - DENTAL VIEW PIATA SUDULUI S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, str. Popa Soare nr. 14A, Ap.3, Sector 3

E-mail: office@dentalview.ro

S.C. YTS - DENTAL VIEW PROGRESULUI S.R.L

Sediul social: Bucuresti, str. Răcari nr. 51, bl. 70, sc. 1, et. 1, ap. 7, Sector 3

E-mail: office@dentalview.ro

In atentie: responsabilului cu protectia datelor – Angela CALUEANU

Tel: 0749 477 663

E-mail: angela.calueanu.dpo@gmail.com

1. DATE PRIVIND PERSOANA CARE SOLICITA INFORMATII

Numele _____ si prenumele _____ data
nasterii _____ domiciliul/resedinta
in _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, judet/sector _____ telefon

¹ **Dreptul de acces:** persoana vizata poate obtine de la Operator confirmarea ca prelucreaza datele acesteia cu caracter personal, precum si informatii privind specificul prelucrării cum ar fi: scopul, categoriile de date cu caracter personal prelucrate, destinatarii datelor, perioada pentru care datele sunt pastrate, existența dreptului de rectificare, ștergere sau restricționare a prelucrării. Acest drept permite persoanei vizte sa obtina o copie a datelor cu caracter personal prelucrate.

_____, adresa de e-mail _____, **in calitate de Reprezentant legal** al Persoanei vizate conform actului

pe care il anexas prezentei (se completeaza in situatia in care solicitantul are calitate de **REPREZENTANT LEGAL** al Persoanei vizate)

2. DATE PRIVIND PERSOANA VIZATA (termenul "persoană vizata" este folosit pentru a desemna persoana fizica despre care se solicita informatii prin prezenta cerere)

Numele si prenumele _____ data nasterii _____ domiciliul/resedinta in _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, judet/sector _____ telefon _____, adresa de e-mail _____, **in calitate de Persoana vizata,**

In conformitate cu dispozitiile art. 15 din Regulamentul privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date (RGPD), prin prezenta solicit sa imi confirmati faptul ca datele cu caracter personal care ma privesc sunt sau nu sunt prelucrate de catre societatile care functioneaza sub licenta/marca YTS Dental View.

In caz afirmativ, solicit sa imi precizati informatiile prevazute de art. 15 din Regulament, respectiv:

(a) scopurile prelucrării; (b) categoriile de date cu caracter personal vizate; (c) destinatarii sau categoriile de destinatari carora datele cu caracter personal le-au fost sau urmeaza sa le fie divulgate, in special destinatari din tari terte sau organizatii internationale; (d) acolo unde este posibil, perioada pentru care se preconizeaza ca vor fi stocate datele cu caracter personal sau, daca acest lucru nu este posibil, criteriile utilizate pentru a stabili aceasta perioada; (e) existenta dreptului de a solicita operatorului rectificarea sau ștergerea datelor cu caracter personal ori restrictionarea prelucrării datelor cu caracter personal referitoare la persoana vizata sau a dreptului de a se opune prelucrării; (f) dreptul de a depune o plangere in fata unei autoritati de supraveghere; (g) in cazul în care datele cu caracter personal nu sunt colectate de la persoana vizata, orice informatii disponibile privind sursa acestora; (h) existenta unui proces decizional automatizat incluzand crearea de profiluri, mentionat precum si, cel putin in cazurile respective, informatii pertinente privind logica utilizata si privind importanta si consecințele preconizate ale unei astfel de prelucrari pentru persoana vizata.

Solicit ca informatiile solicitate sa imi fie comunicate:

la urmatoarea adresa de posta electronica: _____
 prin posta, cu confirmare de primire, la urmatoarea adresa: _____

printr-un serviciu de corespondenta care sa asigure ca predarea mi se va face numai personal, la urmatoarea adresa: _____

SEM NATURA _____
DATA _____