

**CERERE
PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE OPOZITIE¹**

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

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. Racari, nr. 51, bl. 70, sc. 1, et. 1, ap. 7, Sector 3

E-mail: office@dentalview.ro

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

¹**Dreptul de opozitie:** persoana vizata se poate opune oricand prelucrarilor pentru scop de marketing, inclusiv profilurilor efectuate in acest scop, precum si prelucrarilor bazate pe interesul legitim al Operatorului, din motive care tin de situatia ei specifica

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

2. DATE PRIVIND PERSOANA VIZATA (termenul "persoană vizată" 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 temeiul dispozitiilor art. 21 din Regulamentul nr. 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date (RGPD), va aduc la cunostinta faptul ca, prin prezenta, imi exercit dreptul de a ma opune ca datele mele cu caracter personal sa faca obiectul prelucrării de catre societatile care functioneaza sub licenta/marca YTS - Dental View din urmatoarele motive intemeiate si legitime:

Solicit ca raspunsul sa-mi fie comunicat:

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: _____

SEMNATURA _____

DATA _____