

**CERERE**  
**PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA PORTABILITATEA DATELOR CU CARACTER PERSONAL<sup>1</sup>**

**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](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto: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](mailto:office@dentalview.ro)

*In atentia: responsabilului cu protectia datelor - Angela CALUEANU*

*Tel: 0749 477 663*

*E-mail: [angela.calueanu.dpo@gmail.com](mailto: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  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup>**Dreptul la portabilitatea datelor:** persoana vizata poate solicita Operatorului, in conditiile legii, sa ii furnizeze datele cu caracter personal pe care le-a furnizat Operatorului intr-o forma structurata, utilizata frecvent si care poate fi citita in mod automatizat. De asemenea, daca solicitain mod expres, Operatorul poate sa transmita datele cu caracter personal unei alte entitati, daca este posibil din punct de vedere tehnic. Persoana vizata isi va putea exercita dreptul la portabilitate numai daca (cumulativ): (i) prelucrarea se realizeaza prin mijloace automate; si (ii) prelucrarea se realizeaza in baza consimtamantului persoanei vizate sau pentru a executa un contract cu persoana vizata

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

pe care il anexeaz 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 fizică despre care se solicită informații 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. 20 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 inteleg sa imi exercit dreptul la portabilitatea datelor prin:**

1. Exercitarea dreptului de a primi datele intr-un format structurat, utilizat in mod curent si care poate fi citit automat

**SAU**

2. Exercitarea dreptului de a le transmite Operatorului \_\_\_\_\_

***\*A se indica prin incercuirea numarului corespunzator operatiunea dorita***

**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** \_\_\_\_\_