



CONSILIUL JUDEȚEAN GALAȚI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GALAȚI
Str. Brăilei nr. 138B, Galați, 800366
Tel. 0236/311 086, 0372 848 112 Fax. 0236/479 476
e-mail: secretariat@dgaspcgalati.ro
web: www.dgaspcgalati.ro

Nr. /

CERERE pentru exercitarea dreptului de acces

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele)
CNP.....cu domiciliul/reședința în str.
..... nr. bl. sc. ap. județ/sector
telefon, adresa de e-mail.....(opțional), în temeiul
art. 15 din Regulamentul(UE) 2016/679 – privind protecția persoanelor fizice în ceea ce
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de
abrogare a Directivei 95/46/CE, vă solicit să-mi confirmați faptul că datele care mă privesc sunt
sau nu sunt prelucrate de către Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului
Galați.
Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:
1)la adresa
..... (se menționează adresa de corespondență/domiciliu)
2) prin e-mail la adresa
3) printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai
personal la
adresa.....
..... Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile
solicitate în baza în baza Regulamentului nr.679/2016.

Semnătura.....

Data.....



CONSILIUL JUDEȚEAN GALAȚI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GALAȚI
Str. Brăilei nr. 138B, Galați, 800366
Tel. 0236/311 086, 0372 848 112 Fax. 0236/479 476
e-mail: secretariat@dgaspcgalati.ro
web: www.dgaspcgalati.ro

Nr. /

CERERE pentru exercitarea dreptului la rectificare

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele)
....., CNPcu

domiciliul/reședința în..... str.

..... nr. bl. sc. ap.

județ/sector..... telefon, adresa de e-

mail.....(opțional), în temeiul art.16 din Regulamentul nr. 679 din 27

aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu

caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE

(Regulamentul general privind protecția datelor), vă rog să dispuneți măsurile adecvate privind

rectificarea/actualizarea datelor cu caracter personal care mă privesc deoarece acestea sunt

inexacte/incomplete.

Anexez în original/copie următoarele documente pe care se întemeiază prezenta cerere:

.....

.....

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

1) la adresa

..... (se menționează adresa de corespondență/domiciliu)

2) prin e-mail la adresa

3) printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai

personal la

adresa.....

..... Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile

solicitate în baza în baza Regulamentului nr.679/2016.

Semnătura.....

Data.....



CONSILIUL JUDEȚEAN GALAȚI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GALAȚI
Str. Brăilei nr. 138B, Galați, 800366
Tel. 0236/311 086, 0372 848 112 Fax. 0236/479 476
e-mail: secretariat@dgaspcgalati.ro
web: www.dgaspcgalati.ro

Nr. /

CERERE **pentru exercitarea dreptului la stergerea datelor („dreptul de a fi uitat”)**

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele)
....., CNP cu
domiciliul/reședința în str.
..... nr. bl. sc. ap.
județ/sector telefon, adresa de e-
mail (opțional), în temeiul art.17 din Regulamentul nr. 679 din 27
aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu
caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE
(Regulamentul general privind protecția datelor), vă rog să dispuneți măsurile pentru ștergerea
datelor personale care mă privesc, din următoarele motive:
.....
.....

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

- 1) la adresa
(se menționează adresa de corespondență/domiciliu)
- 2) prin e-mail la adresa
- 3) printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai
personal la
adresa.....

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate
în baza în baza Regulamentului nr.679/2016.

Semnătura.....

Data.....



CONSILIUL JUDEȚEAN GALAȚI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GALAȚI
Str. Brăilei nr. 138B, Galați, 800366
Tel. 0236/311 086, 0372 848 112 Fax. 0236/479 476
e-mail: secretariat@dgaspcgalati.ro
web: www.dgaspcgalati.ro

Nr. /

CERERE **pentru exercitarea dreptului la restricționarea prelucrării**

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele)
....., CNP cu
domiciliul/reședința în str.
..... nr. bl. sc. ap.
județ/sector..... telefon, adresa de e-
mail.....(opțional), în temeiul art.18 din Regulamentul nr. 679 din 27
aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu
caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE
(Regulamentul general privind protecția datelor), vă rog să dispuneți măsurile pentru
restricționarea prelucrării datelor personale care mă privesc, din următoarele motive:

.....
.....
.....
..... În susținerea solicitării mele, anexez la prezenta cerere, în copie, următoarele
documente justificative/doveditoare.....

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

1)la adresa

(se menționează adresa de corespondență/domiciliu).

2)prin e-mail la adresa

3)printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai
personal la adresa

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate
în baza în baza Regulamentului nr.679/2016.

Semnătura.....

Data.....



CONSILIUL JUDEȚEAN GALAȚI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GALAȚI
Str. Brăilei nr. 138B, Galați, 800366
Tel. 0236/311 086, 0372 848 112 Fax. 0236/479 476
e-mail: secretariat@dgaspcgalati.ro
web: www.dgaspcgalati.ro

Nr. /

CERERE pentru exercitarea dreptului la portabilitatea datelor

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele)
....., CNP cu
domiciliul/reședința în str.
..... nr. bl. sc. ap.
județ/sector telefon, adresa de e-
mail (opțional), în temeiul art.20 din Regulamentul nr. 679 din 27
aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu
caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE
(Regulamentul general privind protecția datelor), vă rog să dispuneți măsurile adecvate pentru
a-mi transfera datele cu caracter personal furnizate către D.G.A.S.P.C. Galați, pe adresa de
e-mail:

....., din următoarele motive:

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

1) la adresa
(se menționează adresa de corespondență/domiciliu).

2) prin e-mail la adresa

3) printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai
personal la adresa

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate
în baza în baza Regulamentului nr.679/2016.

Semnătura.....

Data.....



CONSILIUL JUDEȚEAN GALAȚI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚA SOCIALĂ ȘI PROTECȚIA COPILULUI GALAȚI
Str. Brăilei nr. 138B, Galați, 800366
Tel. 0236/311 086, 0372 848 112 Fax. 0236/479 476
e-mail: secretariat@dgaspcgalati.ro
web: www.dgaspcgalati.ro

Nr. /

CERERE pentru exercitarea dreptului de opoziție

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele),
CNP..... cu domiciliul/reședința
în..... str. nr. bl.
..... sc. ap. județ/sector..... telefon, adresa de e-
mail.....(opțional), în temeiul art.21 din Regulamentul nr. 679 din 27
aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu
caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE
(Regulamentul general privind protecția datelor), vă rog să dispuneți măsurile pentru a înceta
prelucrarea datelor personale care mă privesc, din următoarele motive:

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

..... În susținerea solicitării mele, anexez la prezenta cerere, în copie, următoarele documente
justificative/doveditoare.....

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

- 1) la adresa (se
menționează adresa de corespondență/domiciliu)
- 2) prin e-mail la adresa
- 3) printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai
personal la adresa

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate
în baza în baza Regulamentului nr.679/2016.

Semnătura.....

Data.....