



FIȘĂ AUDIENȚĂ

NR. _____ Data: ___/___/20...

Nume:

Prenume:

Adresa de contact:

Localitatea Județ/sector.....

Strada Nr..... Bl..... Scara

Ap.

Telefon:

Act de identitate:.....

SOLUȚIA PROPUȘĂ ÎN AUDIENȚĂ :

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

- a. Memoriu depus în audiență
- b. Soluționat pozitiv
- c. Soluționat Negativ
- d. A fost reîndrumat către alte instituții

**NUMELE ȘI SEMNĂTURA PERSOANEI
CARE A ACORDAT AUDIENȚA:**

.....

SEMNĂTURA PETENTULUI:

.....

DATA:

___/___/___

Prin completarea și semnarea prezentei cereri îmi dau acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal de către ANCPPI în scopul soluționării cererii formulate. Acestea pot fi comunicate de către ANCPPI numai destinatarilor abilitați prin acte normative, inclusiv organelor de poliție, parchetelor, instanțelor sau altor autorități publice, în condițiile legii. Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt păstrate de ANCPPI în conformitate cu prevederile legale referitoare la arhivarea documentelor în exercitarea drepturilor dumneavoastră prevăzute de Regulamentul nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, dar și pentru orice alte informații suplimentare legate de protecția datelor cu caracter personal vă puteți adresa Responsabilului cu protecția datelor, la adresa poștală: București, Splaiul Independenței 202 A, Sector 6, Cod Poștal 060022 sau e-mail rpdc_ancppi@ancppi.ro, formulând o cerere scrisă, datată și semnată. De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției și de a depune o plângere în fața Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.