

MODEL DE CERERE
PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA ACCES

Către,

**INSTITUTUL DE CERCETARE - DEZVOLTARE PENTRU ECOLOGIE ACVATICĂ,
PESCUIT ȘI ACVACULTURĂ (I.C.D.E.A.P.A.) GALAȚI**

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele), CNP
..... cu domiciliul/reședința în..... str.
..... nr. bl. sc. ap. județ/sector.....
telefon, adresa de e-mail.....,

în temeiul art. 15 din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului 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 solicit să-mi confirmați faptul că datele care mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către I.C.D.E.A.P.A. GALAȚI.

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

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

b) prin e-mail la adresa

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

DATA

SEMNĂTURA