

CERERE
pentru exercitarea dreptului de acces

Către,
CONSILIUL JUDEȚEAN GALAȚI
Str. Eroilor nr. 7, cod 800119, Galați

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. 13 din
Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter
personal și libera circulație a acestor date, vă solicit să-mi confirmați faptul că datele care mă
privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către Consiliul Județean Galați.

Solicit ca răspunsul să îmi fie comunicat:

- a) la adresa
..... (se menționează adresa de corespondență/domiciliu)
- b) prin e-mail la adresa
- c) 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 Legii nr. 677/2001, cu modificările și completările ulterioare.

DATA

SEMNĂTURA