**Cerere privind ștergerea datelor personale prelucrate**

Subsemnatul/Subsemnata....................................................................(numele și prenumele), identificat cu CNP:..................................................................., în calitate de ............................................................................................................................................având în vedere evenimentul ............................................................................................................................................

din data de: ………………………privitor la ……………………………………………………

va rog în temeiul art. 17 din REGULAMENTUL (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 al Parlamentului European privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, solicit ștergerea datelor cu caracter personal, pentru următorul motiv:

1. persoana vizată își retrage consimțământul pe baza căruia are loc prelucrarea și nu există niciun alt temei juridic pentru desfășurarea operațiunilor de prelucrare a datelor cu caracter personal;

Vă rog să îmi transmiteți răspunsul la (se bifează opțiunea dorită):

la următoarea adresă de corespondență:

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

la următoarea adresă de e-mail:

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

Data ............................................. Semnătura ..............................................................