**Cerere privind restricţionarea prelucrării datelor personale**

Subsemnatul/Subsemnata.............................................................(numele şi prenumele), identificat cu CNP...................................................., având calitatea de........................................., în temeiul art. 18 din Regulamentul (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 al Parlamentului European şi al Consiliului privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date, solicit restricţionarea prelucrării datelor personale deţinute de Universitatea de Vest din Timișoara, luând în considerare următorul/următoarele motive:

a. contest exactitatea datelor personale pentru o perioadă care îi permite Universităţii de Vest din Timișoara să verifice exactitatea datelor;

b. prelucrarea datelor este ilegală, dar mă opun ştergerii acestora, solicitând restricţionarea utilizării lor;

c. universităţii, în calitate de operator, nu îi mai sunt necesare pentru îndeplinirea scopului pentru care au fost colectate, dar în calitate de persoană vizată, le solicit pentru apărarea/exercitarea unui drept în instanţă;

d. persoana vizată s-a opus prelucrării în conformitate cu articolul 21 alineatul (1) din GRDP, pentru intervalul de timp în care se verifică dacă drepturile legitime ale operatorului prevalează asupra celor ale persoanei vizate.

Date privind persoana vizată („persoana fizică ale cărei date personale sunt prelucrate şi fac obiectul acestei cereri”)

Nume, prenume: ...............................................................................................................

CNP: .............................................

Adresa.............................................................................................................

Nr. telefon: ...........................................

E-mail: ...............................................................

Ataşez prezentei cereri următoarele documente (ex. copie C.I./Paşaport, copie contract, copie diplomă finalizare studii etc.):

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

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

Faţă de cele de mai sus, vă rog să dispuneţi măsurile legale pentru a primi confirmarea aplicării drepturilor solicitate la (se bifează opţiunea dorită):

la următoarea adresa de corespondenţă:...................................................................

la următoarea adresa de e-mail: ...............................................................................

Am luat la cunoştinţă faptul că aceste informaţii vor fi utilizate exclusiv în scopul soluţionării cererii mele.

Data...................................... Semnătură..........................................