



INSTITUȚIA PREFECTULUI JUDEȚUL COVASNA
Serviciul Public Comunitar pentru Eliberarea și
Evidența Pașapoartelor Simple
Nr. de înregistrare a notificării: 4489

CERERE DE ACCES LA DATE PERSONALE

În exercitarea dreptului garantat de Legea 677/2001, prin prezenta solicit să-mi confirmați faptul că datele care mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de Serviciul Public Comunitar pentru Eliberarea și Evidența Pașapoartelor Simple al județului Covasna și să-mi comunicați, împreună cu confirmarea, cel puțin următoarele: informații referitoare la scopurile prelucrării și destinatarii sau categoriile de destinatari cărora le sunt dezvăluite datele; datele care fac obiectul prelucrării, precum și orice informații disponibile cu privire la originea datelor; informații privind existența dreptului de intervenție asupra datelor și a dreptului de opoziție, precum și condițiile în care pot fi exercitate.

DOVADA IDENTITĂȚII

Pentru a ne ajuta să certificăm identitatea dumneavoastră, cererea pe care o depuneți va fi însoțită de **copii ale documentelor de identitate și de stare civilă**(CI/BI+certificat naștere, după caz).

Serviciul Public Comunitar pentru Eliberarea și Evidența Pașapoartelor Simple al județului Covasna nu dezvăluie date personale în situația în care nu se certifică identitatea solicitantului și/sau persoanei vizate.

Atragem atenția că termenul “Persoana vizată” este folosit pentru a desemna persoana fizică, despre care se solicită informații prin prezenta cerere.

1. DATE PRIVIND PERSOANA CARE SOLICITĂ INFORMAȚII

Nume și prenume: _____

Nume anterior: _____ Data și locul nașterii: _____

Adresa: _____

Tel. _____

2. SUNTEȚI PERSOANA VIZATĂ? (vă rugăm bifați corespunzător)

DA: dacă sunteți persoana vizată vă rugăm să prezentați/atașați dovada identității – *completați punctul 4*

NU: dacă depuneți cererea în numele persoanei vizate, în calitate de reprezentant legal, vă rugăm să prezentați/atașați alături de dovada identității, documente din care să rezulte reprezentarea legală, precum și dovada identității persoanei vizate și a consimțământului acesteia – *completați punctele 3 și 4*

3. DATE PRIVIND PERSOANA VIZATĂ (dacă diferă de cea de la punctul 1)

Nume și prenume: _____

Nume anterior: _____

Adresa: _____

Tel. _____

