

CERERE EXERCITARE DREPT DE ACCES

Subsemnatul/Subsemnata(numele și prenumele)
cu domiciliul/reședința în..... str. nr. bl. sc. ap.telefon
.....(opțional), identificat/ă prin BI/CI seria/nr.....emis de.....la
data de.....

în temeiul art. 15 din Regulamentul UE 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date («Regulamentul GDPR»),

solicit să îmi confirmați dacă datele mele cu caracter personal sunt sau nu sunt prelucrate de către BRD Asigurări de Viață S.A.

În caz afirmativ, am rugămintea să îmi precizați informațiile prevăzute de art. 15 din Regulament, respectiv:

- (a) scopurile prelucrării;
- (b) categoriile de date cu caracter personal vizate;
- (c) destinatarii sau categoriile de destinatari cărora datele cu caracter personal le-au fost sau urmează să le fie divulgate, în special destinatari din țări terțe sau organizații internaționale;
- (d) acolo unde este posibil, perioada pentru care se preconizează că vor fi stocate datele cu caracter personal sau, dacă acest lucru nu este posibil, criteriile utilizate pentru a stabili această perioadă;
- (e) existența dreptului de a solicita operatorului rectificarea sau ștergerea datelor cu caracter personal ori restricționarea prelucrării datelor cu caracter personal referitoare la persoana vizată sau a dreptului de a se opune prelucrării;
- (f) dreptul de a depune o plângere în fața unei autorități de supraveghere;
- (g) în cazul în care datele cu caracter personal nu sunt colectate de la persoana vizată, orice informații disponibile privind sursa acestora;
- (h) existența unui proces decizional automatizat incluzând crearea de profiluri, menționat precum și, cel puțin în cazurile respective, informații pertinente privind logica utilizată și privind importanța și consecințele preconizate ale unei astfel de prelucrări pentru persoana vizată.

Doresc ca informațiile prevăzute mai sus să îmi fie comunicate:

- La următoarea adresă de poștă electronică:
- Prin poștă cu confirmare de primire, la următoarea adresă:
- Printr - un serviciu de corespondență care să asigure că predarea mi se va face numai personal, la următoarea adresă:

(se va alege una dintre variantele de mai sus)

Pentru mai multe detalii cu privire la activitățile de prelucrare efectuate de către BRD Asigurări de Viață S.A., precum și cu privire la drepturile de care beneficiați în acest context, puteți: adresa o cerere (în format letric/electronic prin e-mail) către: office.brdasigurarideviata@brd.ro,

- contacta **Responsabilul privind protecția datelor** la adresa de e-mail: dataprotection@brd.ro, prin telefon: +4021. 301.43.81 sau prin poștă la Splaiul Independenței, nr. 15, tronson 1, etaj 5, sector 5, București.

Vă mulțumesc,

Data

Semnătura.....