**Formular de Cerere privind Persoana Vizată**

Conform Cadrului Legal privind Protecţia Datelor aveţi dreptul să cunoaşteţi care din datele dvs. personale le putem deţine şi prelucra şi dreptul de a solicita rectificarea datelor dvs. În condiţiile definite de lege, aveţi de asemenea dreptul de a solicita ştergerea, restricţionarea prelucrării şi de a contesta prelucrarea automată. Vă puteţi exercita aceste drepturi făcând o cerere scrisă. Mai mult, pentru a vă facilita depunerea unei cereri complete, care ne va permite să răspundem în timp util, vă sfătuim să utilizaţi acest formular. Răspunsul nostru va fi adresat dvs. sau unei terţe părţi pe care o puteţi autoriza să acţioneze în numele dvs. De asemenea, va trebui să furnizaţi dovada identităţii dvs. Cererea dvs. va fi procesată **în termen de 30 de zile calendaristice** de la primirea unui formular completat integral şi a unei dovezi de identitate.

**Dovadă de identitate:** Solicităm dovada identităţii dvs. înainte de a putea divulga datele personale. Dovada identităţii dvs. ar trebui să includă o copie a documentului de identificare, de ex. carte personală de identitate, paşaport, permis de rezidenţă şi un document care să vă confirme adresa, de ex. factură recentă de utilităţi. Dacă înaintaţi cererea în numele unei alte persoane vizate, va trebi să furnizaţi dovada identităţii persoanei vizate şi dovada dreptului dvs. de a acţiona în numele acesteia.

**Taxă de administrare:** Informaţiile şi copiile datelor cu caracter personal în curs de prelucrare sunt furnizate gratuit. Dacă persoanele vizate solicită copii suplimentare ale datelor cu caracter personal în curs de prelucrare sau dacă solicitarea persoanei vizate este nefondată sau excesivă, în special datorită caracterului ei repetitiv, Organizația îşi rezervă dreptul de a refuza să acţioneze în baza cererii sau va percepe o taxă administrativă, rezonabil determinată de la caz la caz.

Vă rugăm să nu utilizaţi acest formular pentru a obţine informaţii generale sau pentru a ne trimite alte tipuri de cereri.

|  |
| --- |
| 1. **Informaţii despre persoana vizată**
 |
| **Prenume:** |  |
| **Nume:** |  |
| **Data naşterii:** |  |
| **Adresa:** | **Strada:** |  | **Număr:** |  |
| **Oraş/Sector:** |  | **Cod poştal:** |  |
| **Judeţ:** |  | **Ţara:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| 1. **Anexez următoarele documente ca dovadă a identităţii** *(marcaţi cu un X)*
 |
| **Carte de identitate** |  | **Paşaport** |  | **Permis de Rezidenţă**  |  |
| **Altele** |  |
| 1. **Anexez următoarele documente pentru verificarea adresei** *(marcaţi cu un X)*
 |
| **Factură utilităţi** |  | **Factură telefonie**  |  | **Verificarea adresei de domiciliu prin Autoritatea Fiscală**  |  |
| **Altele** |  |
| 1. **Relaţia cu Organizația**
 |
| **Vă rugăm să descrieţi relaţia dvs. cu Organizația (de ex. angajat, client, furnizor, partener etc.):**  |
| 1. **Doresc să** *(marcaţi cu un X)*

*(pentru informaţii suplimentare despre drepturile dvs., vă rugăm să citiţi politica de confidenţialitate a Societăţii)* |
| **Aflu dacă datele mele personale sunt prelucrate.** |  |
| **Obţin accesul la datele mele personale pe care le prelucraţi şi la informaţii specifice privind această prelucrare.** |  |
| **Solicit rectificarea datelor mele personale.** |  |
| **Solicit ştergerea datelor mele personale.** |  |
| **Solicit restricţionarea prelucrării datelor mele personale.** |  |
| **Solicit portabilitatea datelor mele personale.** |  |
| **Exercit dreptul de a contesta prelucrarea datelor mele personale.** |  |
| **Obţin intervenţia umană, să-mi exprim punctul de vedere sau să contest o decizie care se bazează pe prelucrarea automată a datelor mele personale**  |  |
| **Vă rugăm să furnizaţi informaţii suplimentare despre cererea dvs.:**  |
| **Vă rugăm să ne furnizaţi orice informaţii pe care le cunoaşteţi, care ne vor ajuta să urmărim datele dvs. şi să gestionăm cererea dvs. În particular, datele şi documentele relevante pe care le aveţi, precum şi detalii despre persoanele pe care le-aţi contactat:**  |
| 1. **Informații despre persoana autorizată**

(*În cazul în care aplicaţi în numele persoanei vizate, vă rugăm să completaţi detaliile din secţiunile 6, 7, 8 de mai jos.)* |
| **Prenumele:** |  |
| **Numele:** |  |
| **Data naşterii:** |  |
| **Adresa:** | **Strada:** |  | **Număr:** |  |
| **Oraş/Sector:** |  | **Cod poştal:** |  |
| **Judeţ:** |  | **Ţara:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Care este relaţia dvs. cu persoana vizată ?** (de ex. părinte, reprezentant legal, împuternicit) |
| 1. **Anexez următoarele copii conforme cu originalul ca dovadă a identităţii** *(marcaţi cu un X)*
 |
| **Carte de identitate** |  | **Paşaport** |  | **Permis de Rezidenţă**  |  |
| **Altele** |  |
| 1. **Anexez următoarele originale sau copii conforme cu originalul ca dovadă a autorizaţiei legale de a acţiona în numele persoanei vizate** *(marcaţi cu un X)*
 |
| **Autorizaţie** |  | **Împuternicire** |  | **Sentinţă**  |  | **Certificat** |  |
| **Altele** |  |
| 1. **Doresc să primesc informaţii** *(marcaţi cu un X)*
 |
| **În format electronic** *(unele fişiere pot fi prea mari pentru a fi transmise în format electronic şi este posibil să trebuiască să le furnizăm prin cloud)* |  |
| **Prin poştă** *(vă rugăm să reţineţi că dacă doriţi să vă transmitem informaţiile prin poştă, vom lua toate măsurile de precauţie pentru a ne asigura că acestea sunt adresate corect. Totuşi, nu putem fi traşi la răspundere în cazul în care informaţiile sunt pierdute la poştă sau expediate sau deschise incorect de altcineva în locuinţa dvs. Pierderea sau expedierea incorectă vă pot pune într-o situaţie jenantă sau vă pot pune în pericol dacă informaţiile sunt 'sensibile'.)* |  |
| **Doar vizualizarea informaţiilor** *(fără a primi o copie)* |  |
| **Colectarea informaţiilor în persoană**  |  |
| **Declaraţia persoanei vizate**  |
| Declar pe proprie răspundere că informaţiile pe care le furnizez Societăţii sunt corecte şi adevărate. Înţeleg că prelucrarea documentului meu de identitate şi a documentelor de rezidenţă este esenţială pentru a lua în considerare cererea mea. Prin urmare, accept prelucrarea de mai sus şi sunt de acord să furnizez informaţii suplimentare Organizației, cu condiţia ca acestea să fie necesare pentru luarea în considerare şi prelucrarea cererii mele. |
| **Prenumele/ Numele:** |  |
| **Semnătura:** |  | **Data:** |  |
| **Declaraţia persoanei autorizate (dacă este cazul)** |
| Declar pe proprie răspundere faptul că informaţiile pe care le furnizez Societăţii sunt corecte şi adevărate şi se referă la persoana vizată. De asemenea, declar în mod responsabil că acţionez în mod legal în numele persoanei vizate. Înţeleg faptul că prelucrarea dovezii identităţii mele şi a împuternicirii este esenţială pentru examinarea cererii mele. Prin urmare, accept prelucrarea de mai sus şi sunt de acord să furnizez informaţii suplimentare Societăţii dacă acestea sunt necesare pentru analizarea şi prelucrarea acestei cereri. |
| **Prenumele/ Numele:** |  |
| **Semnătura:** |  | **Data:** |  |

**Vă rugăm să transmiteţi formularul completat şi documentele solicitate la:** contact@flightx.ro