

AVIZ

DOMNULE PREȘEDINTE

Subsemnatul(a) _____

Numele anterior (dacă este cazul) _____

Legitimat(ă) cu actul de identitate (serie și număr) _____

Eliberat la data _____, Cetățenia _____

Data și locul nașterii _____

Prenumele părinților _____

Domiciliat(ă) în localitatea _____

Adresa _____

Nr. telefon _____

E-mail _____

Conform art 3 din O.U.G. nr. 24/2008 aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 293/2008, vă solicit prin prezenta cerere **verificarea în legătură cu existența sau inexistența calității de lucrător al Securității sau de colaborator al acesteia** a doamnei/domnului *(se menționează calitatea/funția deținută)* _____, cu următoarele date de identificare:

Numele și prenumele _____

Numele anterior (dacă este cazul) _____

Data și locul nașterii _____

Prenumele părinților _____

Anexez prezentei fotocopia actului de identitate valabil al subsemnatei/ului și copii ale unor diverse acte conexe cu persoana care face obiectul cererii de verificare, respectiv:

OBSERVAȚII:

Data _____

Semnătura _____

CONSIMȚĂMÂNT

PRELUCRARE DATE CU CARACTER PERSONAL / SPECIALE

În conformitate cu prevederile Regulamentului U.E. nr. 679/2016 *privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date*,

Subsemnatul/a _____, în calitate de petent **consimt, în mod expres**, ca C.N.S.A.S., cu sediul în București, strada Matei Basarab, nr. 55-57, sector 3, telefon 0374189115, e-mail office@cnsas.ro să colecteze și să prelucreze datele mele cu caracter personal și datele cu caracter personal speciale (poze, imagini video, copie carte de identitate, prenumele părinților, nr. telefon, e-mail) în scopul exercitării drepturilor prevăzute de O.U.G. nr. 24/2008 aprobată cu modificări și completări prin Legea nr. 293/2008, pentru întreaga perioadă de funcționare a C.N.S.A.S.

Menționez că sunt de acord în mod expres ca destinatarii datelor mele cu caracter personal să fie angajații C.N.S.A.S. și autoritățile statului, precum și cu stocarea acestor date în arhiva instituției pe toată perioada de funcționare a C.N.S.A.S.

De asemenea, **consimt / nu consimt** ca numele meu să fie transmis persoanei a cărei verificare am solicitat-o.

Aveți dreptul de a solicita accesul la datele dumneavoastră, rectificarea sau ștergerea acestora sau restricționarea prelucrării, dreptul la opoziție, dreptul de a vă retrage consimțământul în orice moment, precum și dreptul de a face plângere la autoritatea de supraveghere, dacă apreciați că drepturile dumneavoastră au fost nerespectate.

Pentru detalii suplimentare referitoare la prelucrarea datelor personale poate fi contactat Responsabilul cu Protecția Datelor cu Caracter Personal la adresa de e-mail protectia_datelor@cnsas.ro sau poate fi adresată o cerere scrisă pe adresa C.N.S.A.S. sau direct la sediul instituției.

Data

Semnătura