**CERERE**

**pentru exercitarea dreptului la rectificare**

Către,

Societatea de Servicii Hidroenergetice Hidroserv S.A.

în reorganizare, in judicial reorganization, en redressment

Sediul social: București, Sectorul 2, strada Constantin Nacu nr. 3, et. 3-5, CP 020995,

J40/9762/2013, Cod Unic de Înregistrare RO 32097794

Tel: +40 37 247 9405; Fax: +40 37 2479498, e-mail: **office@hidroserv.ro**

Responsabil cu protecția datelor cu caracter personal: e-mail: **protectiadatelor@hidroserv.ro**

 Subsemnatul/a …………………………….…................................................................. CNP……………………..................................................................

data și locul nașterii: …………………………………………………………….......................................domiciliul/reşedinţa în..............................................................

str. ............................................................. nr. .......... bl. ............ sc. ............... ap. ............et. ....................... judeţ/sector...........................................

............................................ telefon ......................................................... e-mail ...........................................................................................................

În calitate de:

□ persoană vizată (Termenul ″persoană vizată″ este folosit pentru a desemna persoana fizică ale cărei date cu caracter personal sunt prelucrate și despre care se solicită informații prin prezenta cerere)

 în temeiul art. 16 din Regulamentul nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (RGPD), vă rog să dispuneți măsurile legale pentru ca datele cu caracter personal care mă privesc (se vor menționa datele) .................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................

Să fie (bifați varianta corespunzătoare):

□ rectificate

□ actualizate

Deoarece au fost (bifați varianta corespunzătoare):

□ inexacte

□ incomplete

Doresc ca răspunsul privind informaţiile solicitate să-mi fie comunicat:

□ în format electronic, la următoarea adresă de e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………........................

□ prin poștă, la următoarea adresă (se menţionează adresa de corespondenţă) .......................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Atașez prezentei cereri următoarele documente, în copie certificată olograf conform cu originalul (a se indica numele/prenumele și semnătura persoanei care certifică documentul):

□ CI/BI

□ altele……………………………………………………………………………………………………..................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................

DATA                        SEMNĂTURA