Nr. / Se aprobă,

Primar,

CERERE

PENTRU ELIBERAREA CERTIFICATULUI DE NOMENCLATURĂ STRADALA ȘI ADRESĂ

Subsemnatul(a) _____domiciliat(ă) în _____, strada _____,nr.___,bl.____,sc.____ et._____,ap.___, în calitate de proprietar/coproprietar/mandatat/executor moștenitor în baza act_____ legitimat(ă) prin B.I/C.I/A.I/Pașaport, seria ___,nr._____, CNP_____, solicit eliberarea unui certificat de nomenclatură stradală și adresă pentru imobilul descris în documentele anexate prezentei cereri.

Prezentul certificat îmi este necesar pentru: _____

_____

_____

Data, Semnătura,

NOTA DE INFORMARE

Primăria comunei Mihălășeni, județul Botoșani, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal din prezenta cerere prin mijloace automatizate/manuale, destinate îndeplinirii obligațiilor legale.

Nu sunteți obligat să furnizați datele, însă refuzul dvs. determină imposibilitatea soluționării cererii.

Informaţiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator dar pot fi comunicate și altor instituții, societăți sau terți, în baza și în limitele prevederilor legale.

Datele sunt păstrate doar pentru perioada necesară îndeplinirii scopurilor pentru care au fost colectate, cu respectarea legislației în vigoare.

Conform Regulametului (UE) 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date beneficiaţi de dreptul de acces, dreptul la rectificarea și ștergerea datelor, la restricționarea prelucrării, la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție și dreptul de a nu fi supus unui proces individual automatizat. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteţi adresa cu o cerere scrisă, datată şi semnată la sediul primăriei sau la adresa de e-mail: mihalaseniprimaria@yahoo.com
De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa ANSPDCP și justiţiei.
Datele dumneavoastră nu sunt transferate în străinătate.

Datele de contact ale responsabilului nostru cu protecția datelor sunt: SC CISIF PUBLIC PROTECTION SRL, CUI: 42692349, e-mail: office@responsabil-dpo.ro

CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul....., prin prezenta îi exprim în mod expres și neechivoc ***consimțământul*** *pentru colectarea și prelucrarea date personale anexate la prezența cerere și declar am fost informat cu privire la drepturile ce îmi sunt recunoscute în baza Regulamentului (UE) 679/2016, precum și dreptul de retragere în orice moment a acestui consimțământ.*

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta vor fi prelucrate de Primăria comunei Mihălășeni cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016.

Data.....

Semnătura.....