

**Cerere pentru exercitarea dreptului la ștergerea datelor  
(„Dreptul de a fi uitat”)**

**Către,**

**SERVICIUL PUBLIC COMUNITAR LOCAL DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR  
TÂRGȘORU VECHI**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ (*numele și prenumele*), cu domiciliul/reședința în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_ (*opțional*), adresa de e-mail \_\_\_\_\_ (*opțional*), în temeiul art. 17 din *Regulamentul (CE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 al Parlamentului European și al Consiliului, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)*, vă rog să dispuneți măsurile pentru ștergerea datelor cu caracter personal care mă privesc \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, din următoarele motive \_\_\_\_\_<sup>2</sup>.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate, în temeiul Regulamentului (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016, la următoarea adresă \_\_\_\_\_ sau la următoarea adresă de e-mail \_\_\_\_\_ (*opțional*).

DATA,

SEMNĂTURA

---

<sup>1</sup> Se enumeră datele cu caracter personal vizate.

<sup>2</sup> Se enumeră motive întemeiate și legitime legate de situația sa particulară.