

**CERERE
PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA PORTABILITATEA DATELOR CU CARACTER
PERSONAL¹**

Catre:

S.C. YTS DENTAL VIEW BUCURESTII NOI S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr, 63, parter, Ap.1, camera 03, sector 1

[E-mail: office@dentalview.ro](mailto:office@dentalview.ro)

S.C. YTS – DENTAL VIEW AVIATORILOR S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr.63, Et.2, Ap.5, Cam.04, Sector 1

[E-mail: office@dentalview.ro](mailto:office@dentalview.ro)

S.C. YTS - DENTAL VIEW LUJERULUI S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr.63, Et.2, Ap.5, Cam 01, Sector 1

[E-mail: office@dentalview.ro](mailto:office@dentalview.ro)

S.C. YTS - DENTAL VIEW PIATA MUNCII S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr. 63, Et.2, Ap.5, Cam 02, Sector 1

S.C. YTS - DENTAL VIEW PIATA SUDULUI S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr. 63, Et.2, Ap.5, Cam.03, Sector 1

[E-mail: office@dentalview.ro](mailto:office@dentalview.ro)

S.C. YTS - DENTAL VIEW CRANGASI S.R.L

Sediul social: Bucuresti, str. Wilhelm Filderman nr.10A, Cam.01, Et.4, Ap.16, Sector 1

[E-mail: office@dentalview.ro](mailto:office@dentalview.ro)

S.C. YTS DENTAL VIEW PROGRESULUI S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr, 63, parter, Ap.1, camera 01, sector 1

[E-mail: office@dentalview.ro](mailto:office@dentalview.ro)

S.C. YTS DENTAL VIEW GORJULUI S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr, 63, Et.2, Ap.5, camera 04, sector 1

[E-mail: office@dentalview.ro](mailto:office@dentalview.ro)

S.C. YTS DENTAL VIEW ORADEA S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr, 63, parter, Ap.1, camera 02, sector 1

[E-mail: office@dentalview.ro](mailto:office@dentalview.ro)

¹**Dreptul la portabilitatea datelor:** persoana vizata poate solicita Operatorului, in conditiile legii, sa ii furnizeze datele cu caracter personal pe care le-a furnizat Operatorului intr-o forma structurata, utilizata frecvent si care poate fi citita in mod automatizat. De asemenea, daca solicitain mod expres, Operatorul poate sa transmita datele cu caracter personal unei alte entitati, daca este posibil din punct de vedere tehnic. Persoana vizata isi va putea exercita dreptul la portabilitate numai daca (cumulativ): (i) prelucrarea se realizeaza prin mijloace automate; si (ii) prelucrarea se realizeaza in baza consimtamantului persoanei vizate sau pentru a executa un contract cu persoana vizata

S.C. YTS DENTAL VIEW COLENTINA S.R.L.

Sediul social: Bucuresti, B-dul Aviatorilor nr, 63, parter, Ap.1, camera 03, sector 1

E-mail: office@dentalview.ro

In atentie: responsabilului cu protectia datelor – ANGELA CALUEANU PFA

Tel: 0749 477 663

E-mail: angela.calueanu.dpo@gmail.com

1. DATE PRIVIND PERSOANA CARE SOLICITA INFORMATII

Numele si prenumele _____ data
nasterii _____ domiciliul/resedinta
in _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, judet/sector _____ telefon
_____, adresa de e-mail _____, **in calitate de Reprezentant**
legal al Persoanei vizate conform actului

pe care il anexez prezentei (se completeaza in situatia in care solicitantul are calitate de **REPREZENTANT LEGAL** al Persoanei vizate)

2. DATE PRIVIND PERSOANA VIZATA (termenul "persoană vizata" este folosit pentru a desemna persoana fizica despre care se solicita informatii prin prezenta cerere)

Numele si prenumele _____ data
nasterii _____ domiciliul/resedinta
in _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, judet/sector _____
telefon _____, adresa de e-mail _____, **in calitate de**
Persoana vizata,

In temeiul dispozitiilor art. 20 din Regulamentul nr. 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date, va aduc la cunostinta faptul ca prin prezenta inteleg sa imi exercit dreptul la portabilitatea datelorprin:

1. Exercitarea dreptului de a primi datele intr-un format structurat, utilizat in mod curent si care poate fi citit automat

SAU

2. Exercitarea dreptului de a le transmite Operatorului _____

****A se indica prin incercuirea numarului corespunzator operatiunea dorita***

Solicit ca raspunsul sa-mi fie comunicat:

la urmatoarea adresa de posta electronica: _____

prin posta, cu confirmare de primire, la urmatoarea adresa: _____

printr-un serviciu de corespondenta care sa asigure ca predarea mi se va face numai personal, la urmatoarea adresa: _____

SEMNATURA _____

DATA _____