

# Regulamentul General privind Protecția Datelor (RGPD)

## Cerere

### Dreptul de acces conform Art. 15 RGPD

#### 1. Solicitare

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ doresc să-mi exercit dreptul de acces conform Art. 15 RGPD și solicit să-mi fie comunicate datele cu caracter personal care îmi aparțin și sunt prelucrate în momentul de față de către SAI Erste Asset Management S.A.

#### 2. Date de identificare

Formulez această solicitare în calitate de

- persoană vizată
- reprezentant legal al persoanei vizate

Înțeleg că furnizarea unui răspuns la această solicitare necesită o verificare amănunțită a identității mele și pun la dispoziție documentele de identificare corespunzătoare.

*Completați cu datele persoanei vizate. Dacă nu sunteți persoană vizată și înaintați această cerere în numele unei alte persoane, completați cu datele persoanei respective (persoana vizată).*

Documentele de identificare ale persoanei vizate:

- Carte de identitate
- Pașaport
- Alte documente: \_\_\_\_\_

*Completați cu datele (persoanei vizate).*

Formula de adresare:  Dl  Dna  Domnișoara  Altă formulă de adresare:

\_\_\_\_\_

Nume de familie: \_\_\_\_\_

Prenume: \_\_\_\_\_

Data nașterii: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Cod poștal: \_\_\_\_\_

Număr de telefon fix: \_\_\_\_\_

Număr de telefon mobil: \_\_\_\_\_

Adresă de e-mail \_\_\_\_\_

Pentru întrebări, vă rog să mă contactați prin:

- Telefon fix
- Telefon mobil
- E-mail

*În cazul în care NU sunteți persoană vizată ci un împuternicit care acționează în numele acesteia, este obligatoriu să prezentați documente de identificare atât pentru dumneavoastră cât și pentru persoana vizată, precum și împuternicirea care vă dă dreptul să acționați în numele persoanei vizate.*

În calitate de reprezentant legal al persoanei vizate, prezint următoarele documente:

- copia împuternicirii
- cartea de identitate
- pașaport
- alte documente \_\_\_\_\_

Completați cu datele împuternicitului persoanei vizate, dacă este cazul:

Nume de familie: \_\_\_\_\_

Prenume: \_\_\_\_\_

Data nașterii: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Cod poștal: \_\_\_\_\_

Număr de telefon fix: \_\_\_\_\_

Număr de telefon mobil: \_\_\_\_\_

Adresa de e-mail: \_\_\_\_\_

Pentru întrebări, vă rog să mă contactați prin:

- Telefon fix
- Telefon mobil
- E-mail

### 3. Interacțiuni cu SAI Erste Asset Management S.A.

Solicit acces la datele mele cu caracter personal prelucrate de SAI Erste Asset Management S.A., având în vedere interacțiunile mele cu SAI Erste Asset Management S.A. în calitate de:

- Client actual
- Fost client
- Potențial angajat
- Angajat actual
- Fost angajat
- Altă calitate (detalii)

#### 4. Formatul răspunsului și canalul de comunicare preferat

*Selectați conform preferințelor*

- Copie a datelor în format electronic catre(adresa de email)\_\_\_\_\_
  - Copie a datelor pe suport hârtie transmisă la adresa (se va completa adresa de corespondenta completa) \_\_\_\_\_
- 

#### 5. Termenul limită de furnizare a răspunsului

Sunt la curent cu faptul că răspunsul va fi prezentat în termen de o lună de la transmiterea cererii, conform prevederilor Art. 12 alin. (3) RGPD. Totuși, acest termen poate fi prelungit de SAI Erste Asset Management S.A.cu maximum două luni, în funcție de complexitatea solicitării sau de numărul mare de cereri prelucrate în același timp.

Confirm că am citit și am înțeles termenii și condițiile din acest formular și certific autenticitatea informațiilor prezentate. Accept faptul că este posibilă solicitarea de informații suplimentare în scopul identificării datelor cu caracter personal corecte.

Semnătură, Loc, Dată:

## Verificarea identității persoanei vizate

Pagină completată de responsabilul SAI Erste Asset Management S.A..

Verificarea datelor persoanei vizate din formularul de mai sus.

Date de contact	Datele corespund	Informațiile preluate din sistem, în cazul în care datele prezentate nu corespund
Formula de adresare	<input type="checkbox"/>	
Nume de familie	<input type="checkbox"/>	
Prenume	<input type="checkbox"/>	
Data nașterii	<input type="checkbox"/>	
Adresa	<input type="checkbox"/>	
Codul poștal	<input type="checkbox"/>	
Număr de telefon fix	<input type="checkbox"/>	
Număr de telefon mobil	<input type="checkbox"/>	
Adresa e-mail	<input type="checkbox"/>	

- În urma verificării, identitatea persoanei vizate se confirmă fără dubiu
- În urma verificării, identitatea persoanei vizate nu se confirmă. Sunt necesare verificări suplimentare.

Semnătură, Loc, Dată: