

MODEL

TEXT FORMULAR CERERE AUDIENȚĂ

Subsemnatul/Subsemnata (*numele și prenumele*),
CNP cu domiciliul/reședința în
str.....nr.....bl.....sc.....ap.....judet/sector.....
..... telefon, adresa de e-mail.....,
prin completarea și semnarea formularului tipizat de cerere de audiență îmi dau
consimțământul ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către *Autoritatea
Vamală Română*, în scopul soluționării cererii de primire în audiență.

Datele pot fi divulgate destinatarilor sau transferate unor părți terțe numai în
conformitate cu dreptul U.E. sau cu dreptul intern și în baza prevederilor *Regulamentului
(UE) 2016/679 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)*.

Potrivit dispozițiilor Regulamentului (UE) 2016/679 beneficiați de dreptul de acces,
rectificare, restricționare a prelucrării, de opoziție, de ștergere a datelor cu caracter personal.
De asemenea, beneficiați de dreptul de a vă retrage consimțământul în orice moment,
precum și de dreptul de a formula căile legale de atac cu privire la prelucrarea datelor dvs.
cu caracter personal.

Exercitarea acestor drepturi o puteți face printr-o cerere depusă personal sau trimisă
prin poștă la *Autoritatea Vamală Română*, Str. Alexandru Ivasiuc. nr.34-40, Sector 6,
București, cod poștal 060305 sau prin e-mail la adresa: vama@customs.ro sau
protectiadatelor@customs.ro.

Data

Semnătura