

## CERERE EXERCITARE A DREPTULUI LA PORTABILITATEA DATELOR

Subsemnatul/Subsemnata.....(*numele și prenumele*)  
cu domiciliul/reședința în..... str. .... nr. .... bl. .... sc. ....  
ap.....telefon ....., identificat/ă prin BI/CI seria/nr.....emis de.....la data  
de.....

Prin prezenta, înțeleg să îmi exercit dreptul la portabilitatea datelor, în temeiul art. 20 din Regulamentul UE 2016/679 *privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date («Regulamentul GDPR»)*, cu respectarea condițiilor impuse de acest articol, cu privire la datele personale deținute de BRD Asigurări de Viață S.A, prin:

1. Exercițarea dreptului de a primi datele într-un format structurat, utilizat în mod curent și care poate fi citit automat

SAU

2. Exercițarea dreptului de a le transmite operatorului.....

A se indica prin încercuirea numărului corespunzător operațiunea dorită.

Doresc ca răspunsul la prezenta cerere să îmi fie comunicat:

La următoarea adresă de poștă electronică: .....

Prin poștă cu confirmare de primire, la următoarea adresă: .....

Printr-un serviciu de corespondență care să asigure că predarea mi se va face numai personal, la următoarea adresă: .....

(*se va alege una dintre variantele de mai sus*)

Pentru mai multe detalii cu privire la activitățile de prelucrare efectuate de către BRD Asigurări de Viață S.A., precum și cu privire la drepturile de care beneficiați în acest context, puteți:

- adresa o cerere (în format letric/electronic prin e-mail) către: [office.brdasigurarideviata@brd.ro](mailto:office.brdasigurarideviata@brd.ro),
- contacta **Responsabilul privind protecția datelor** la adresa de e-mail: [dataprotection@brd.ro](mailto:dataprotection@brd.ro), prin telefon: +4021. 301.43.81 sau prin poștă la Splaiul Independenței, nr. 15, tronson 1, etaj 5, sector 5, București.

Vă mulțumesc,

Data .....

Semnătura.....