Ministerul Afacerilor Interne al Republicii Moldova
Inspectoratul General pentru Migraţie

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA OPOZIŢIE

Subsemnatul(a),

Nume şi prenume: _____

Data naşterii: _____

IDNP/număr document de identitate: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

declar că retrag consimţământul acordat pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal în următorul scop:

Datele/activitatea de prelucrare la care se referă retragerea consimţământului:

Am luat cunoştinţă de faptul că retragerea consimţământului nu afectează legalitatea prelucrării efectuate înainte de retragere.

De asemenea, înţeleg că, în cazul în care există un alt temei juridic pentru prelucrare, retragerea consimţământului nu determină automat încetarea prelucrării.

Solicit confirmarea înregistrării şi examinării prezentei cereri.

Data: „” _____ *20*

Semnătura: _____