Ministerul Afacerilor Interne al Republicii Moldova
Inspectoratul General pentru Migrație

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA PORTABILITATEA DATELOR

Subsemnatul(a),

Nume și prenume: ______________________________________

Data nașterii: ____

IDNP/număr document de identitate: _______________________

E-mail: ____

Telefon: ____

Vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi următoarele date cu caracter personal care mă privesc și pe care vi le-am furnizat în mod structurat .... (se enumeră datele), pentru următoarele motive: ....
…………………………………………………………………………………… ………………………..
…………………………………………………………………………………… …………………………

Solicit confirmarea înregistrării și examinării prezentei cereri.

Data: *„”* __________ *20*

Semnătura: _________________________