Ministerul Afacerilor Interne al Republicii Moldova
Inspectoratul General pentru Migraţie

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA ŞTERGEREA DATELOR

Subsemnatul(a),

Nume şi prenume: _____

Data naşterii: _____

IDNP/număr document de identitate: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Vă rog să dispuneți măsurile legale pentru ștergerea următoarelor date cu caracter personal care mă privesc (se enumeră datele)
……
pentru următoarele motive:

☐ nu mai sunt necesare pentru îndeplinirea scopului pentru care au fost colectate sau prelucrate
☐ îmi retrag consimțământul
☐ au fost prelucrate ilegal
☐ respectarea unei obligații legale care vă revine
☐ alte motive,
(descriere).....
....
....
....
....

Solicit confirmarea înregistrării şi examinării prezentei cereri.

Data: „” _____ *20*

Semnătura: _____

……
……