

CERERE PRIVIND PORTABILITATEA DATELOR PERSONALE
-Model-

Către:

TRANSMIXT. S.A

Adresa: str. Henri Coanda, nr.12A SIBIU

Subsemnatul/Subsemnata.....(numele și prenumele),
identificat cu CNP: având calitatea de, în
temeiul art. 20 din REGULAMENTUL (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 al Parlamentului
European și al Consiliului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea
datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, solicit transferul datelor
personale deținute de TRANSMIXT. S.A la adresa de e-mail:
.....

Data

Semnătura