

Către

**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**  
**ACADEMIA DE POLIȚIE „Alexandru Ioan Cuza”**  
*Aleea Privighetorilor nr. 1A, sector 1, București*

Subsemnatul / Subsemnata ....., CNP ..... cu domiciliul / reședința în ..... str. ....  
....., nr. .... , bl. ...., sc. ...., ap. ...., județ/sector ..... telefon ....., adresa de e-mail .....

(opțional), în temeiul art. 17 din Regulamentul nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE **vă rog să dispuneți măsurile legale pentru ștergerea următoarelor date cu caracter personal care mă privesc** .....  
..... (se enumeră datele),  
**prelucrate de către instituția dumneavoastră, din 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 care vă revine
- alte motive, în conformitate cu Regulamentul nr. 679/2016: .....

Solicít ca răspunsul să îmi fie comunicat:

- a) la adresa .....
- b) prin e-mail, la adresa .....
- c) printr-un serviciu de corespondență care să asigure faptul ca predarea mi se va face numai personal, la adresa .....

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza Regulamentului nr. 679/2016. Declar pe propria răspundere că datele completate în prezenta cerere sunt reale și corecte.

DATA: .....

SEMNĂTURA: .....