### Formular de cerere pentru acces la informațiile persoanei vizate

***Înainte de a completa acest formular vă rugăm să citiți Notele explicative***

***1. Detalii despre persoana care solicită acces***

|  |  |
| --- | --- |
| Numele și prenumele dvs.  |   |
| Adresa dvs. |   |
| Relația dvs. cu PwC*(de exemplu, angajat/client etc.)* |   |
| Numărul dvs. de telefon |   |
| Adresa dvs. de e-mail |   |

***2. Vă rugăm să completați această secțiune dacă sunteți sau ați fost angajat de către PwC***

|  |  |
| --- | --- |
| Numărul de angajat / numărul de salariat (dacă este posibil) |   |
| Linia de Servicii |   |
| Departament (Business Unit) |   |
| Data angajării |   |
| Data plecării (dacă este cazul) |   |

***3. Ce măsuri doriți să întreprindă PwC în legătură cu datele dvs. personale? (Vă rugăm să fiți cât mai precis/ă posibil)***

|  |
| --- |
|       |

###

***4. Informații suplimentare care să ne ajute să răspundem solicitării dvs.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Căutați informații despre un eveniment sau o perioadă de timp anume? (selectați în mod corespunzător) | Da | Nu |

***5. Pentru a ajuta PwC să identifice datele de care aveți nevoie, ar fi util să puteți furniza următoarele detalii:***

|  |  |
| --- | --- |
| Precizați evenimentul |   |
| Precizați perioada/intervalul de timp |   |

***6. Dacă credeți că anumiți parteneri sau angajați pot deține date personale despre dvs., vă rugăm să îi enumerați mai jos:***

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

**Semnătura persoanei vizate …………………………………………………………..**

**Scrieți numele și prenumele cu MAJUSCULE …………………………………………………………..**

**Data …………………………………………………………..**

***Note explicative***

1. Dacă completați formularul în numele unei alte persoane, completați și returnați formularul împreună cu împuternicirea de a acționa, semnată de persoana care vă autorizează să acționați în numele său.

2. Uneori, oamenii sunt interesați de datele referitoare la un anumit eveniment sau perioadă de timp. Dacă indicați că dvs. căutați numai date referitoare la un astfel de eveniment sau perioadă de timp, veți primi date cu caracter personal numai în legătură cu acest lucru. Aceasta vă scutește de a mai trece printr-un număr mare de documente care nu au legătură cu dvs. și care ar putea să nu fie de interes pentru dvs. la acest moment.

3. Dacă solicitați informații privind datele dvs. de sănătate, vă rugăm să aveți în vedere că este posibil ca PwC să nu le dețină. Este posibil să fie necesar să adresați o cerere separată furnizorului relevant de servicii medicale.

4. Dacă credeți că membri ai personalului dețin date cu caracter personal despre dvs., vă rugăm să precizați numele acestora în formular. Rețineți că aceste persoane vor fi informate că vor fi efectuate căutări ale conturilor lor IT și ale hardware-urilor PwC, și că, prin urmare, vor fi conștienți de faptul că ați făcut o solicitare.

5. Vom încerca să vă furnizăm datele dvs. personale sau să luăm măsurile solicitate cât mai curând posibil, însă aceasta poate dura până la o lună. În anumite cazuri, în funcție de complexitatea cazului, poate dura mai mult de o lună. Această perioadă va începe odată ce avem suficiente informații pentru a începe căutările (inclusiv identificarea corespunzătoare).

6. Aveți dreptul la datele cu caracter personal despre dvs. Unele documente pot conține date cu caracter personal referitoare la o altă persoană decât dvs., sau pot conține alte date care nu vă privesc. În acest caz, vom exclude datele care nu sunt personale pentru dvs.

7. Acceptați faptul că nu putem elibera nici un fel de date fără a verifica dacă acestea sunt eliberate persoanei corecte. Prin urmare, vă rugăm să ne furnizați exemplare originale sau cópii certificate ale următoarelor documente: carte de identitate sau pașaport.

**După completare, vă rugăm să transmiteți formularul și documentele de identificare către:** **privacyro@ro.pwc.com**

###

### Împuternicire

***Completați acest formular dacă împuterniciți pe cineva să acționeze în numele dvs., în legătură cu cererea de acces la informațiile persoanei vizate.***

***Dacă nu completați împuternicirea, nu vom putea răspunde altcuiva în afară de dvs. în legătură cu solicitarea dvs.***

Prin prezenta, împuternicesc pe persoana ale cărei nume și date de contact apar mai jos pentru a acționa în numele meu în legătură cu această cerere de acces la informații și împuternicesc această persoană să primească datele mele cu caracter personal (care pot include date cu caracter personal sensibile).

|  |  |
| --- | --- |
| Numele și prenumele persoanei împuternicite |   |
| Denumirea companiei (dacă este cazul) |   |
| Adresa |   |
| Relația cu mine |   |
| Numărul de telefon |   |
| Adresa de e-mail |   |

**Semnătura persoanei vizate ………………………………………………………….**

**Scrieți numele și prenumele cu MAJUSCULE ………………………………………………………….**

**Data ………………………………………………………….**

### AUTENTIFICAT DE NOTAR PUBLIC

### \*\*\*\*IMPORTANT\*\*\*\*\*

### Această împuternicire va fi:

### - fie autentificată de un notar public,

### - fie semnată de o persoană vizată care utilizează o semnătură electronică extinsă.