

**CERERE IMPACT NV
DREPTURI DATE SUBIECT CERERE**

Datele dvs. de contact:

Nume: _____

Prenume: _____

CNP: _____

Adresa: _____

Tara: _____

E-mail: _____

Includeți o copie valabilă a cărții dvs. de identitate astfel încât IMPACT NV să aibă suficiente garanții că această cerere a fost depusă de către persoana în cauză. Această copie va fi distrusă după procesarea cererii. Fără copie a cărții dvs. de identitate, cererea dvs. nu va mai putea fi procesată în continuare.

- nu am lucrat niciodată pentru IMPACT NV
- am lucrat în trecut pentru IMPACT NV
- lucrez în momentul actual pentru IMPACT NV

Specificați subiectul cererii pe care doriți să o trimiteți:

- Solicit o copie a următoarelor date personale pe care IMPACT NV le deține despre mine în baza de date:
- Date de identificare
 - Date de contact
 - Informații financiare
 - Informații obținute de cookie-urile de pe site-ul IMPACT NV
 - Altele, specificați va rugăm : _____

Doresc ca datele mele personale să fie actualizate / corectate:

Aș dori ca următoarele date personale despre mine să fie șterse:

Doresc ca prelucrarea datelor mele personale să fie utilizată doar în scopul următor:

Solicit informații despre părțile implicate în recepționarea datelor mele personale:

Ați mai solicitat anterior aceste informații?

DA NU

Dacă da, în ce dată? _____

Garantez și declar că informațiile de mai sus sunt corecte și că solicitarea mea pentru astfel de informații este doar pentru uz personal. Prin prezenta, absolv Impact NV și directorii, conducerea și angajații săi împotriva tuturor creanțelor, creanțelor și costurilor, inclusiv costurile avocatului, în măsura în care aceste costuri și creanțe provin din informațiile menționate mai sus.

Nume & Prenume: _____

Data: _____

Semnătură: _____

Puteți trimite acest formular completat și semnat, împreună cu copia valabilă a cărții de identitate:

Prin e-mail: privacy@impact.be

Prin poșta: IMPACT NV

Tav. DPO Audrey Busieau

Luikersteenweg 167 3500

Hasselt - Belgia