

E-mail: dpo@ctbus.ro

## DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÂNT

pentru persoane cu vârsta **mai mică** de 16 ani

Subsemnatul/a ....., în calitate de reprezentant legal al minorului identificat cu (nume și prenume).....C.N.P....., declar că, în conformitate cu cerințele Regulamentului (UE) 679/2016, am luat la cunoștința că societatea CT BUS S.A. Constanța, în calitate de operator de date cu caracter personal, are obligația legală de a prelucra datele cu caracter personal, prin mijloace manuale/automatizate, cu scopul eliberării titlului de călătorie (abonament), conform prevederilor HCL nr. 302/2017, cu modificările și completările ulterioare. Datele sunt introduse de angajații societății CT BUS S.A. în baza de date sub orice formă materială (pe suport de hârtie) și electronică și îmi va fi reținută o copie a documentelor justificative.

Prin prezenta declarație îmi **ACORD ÎN MOD EXPRES CONȘIMȚĂMÂNTUL** prelucrării datelor personale și am luat act de faptul că sunt transmise către instituții publice (Primăria Municipiului Constanța, Casa Județeană de Pensii Constanța și alte Instituții abilitate ale Statului)

• numele și prenumele, C.N.P., seria și numărul actului de identitate, adresa de domiciliu/ reședință, hotărâre sau decizie lege specială/ carnet elev/ carnet student / legitimație student, instituția de învățământ.

Conform Regulamentului (UE) 679/2016, am luat la cunoștința ca beneficiaz de următoarele drepturi: dreptul la informare, dreptul la acces, dreptul la intervenție asupra datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul la opoziție, dreptul la ștergerea datelor, dreptul la acces în justiție.

**Refuzul de completare a tuturor datelor solicitate precum și refuzul de punere la dispoziție a actelor doveditoare, conduce la neeliberarea titlului de călătorie solicitat.**

*Am luat la cunoștință și sunt de acord cu necesitatea prelevării și prelucrării datelor cu caracter personal având în vedere faptul că acoperirea financiară a costului călătoriilor se face din surse ale bugetului asigurărilor sociale și/sau ale bugetului local al Municipiului Constanța.*

Data.....

Semnătura.....

ȘTAMPILĂ CASIER \_\_\_\_\_

E-mail: dpo@ctbus.ro

## DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÂNT

pentru persoane cu vârsta **mai mică** de 16 ani

Subsemnatul/a ....., în calitate de reprezentant legal al minorului identificat cu (nume și prenume).....C.N.P....., declar că, în conformitate cu cerințele Regulamentului (UE) 679/2016, am luat la cunoștința că societatea CT BUS S.A. Constanța, în calitate de operator de date cu caracter personal, are obligația legală de a prelucra datele cu caracter personal, prin mijloace manuale/automatizate, cu scopul eliberării titlului de călătorie (abonament), conform prevederilor HCL nr. 302/2017, cu modificările și completările ulterioare. Datele sunt introduse de angajații societății CT BUS S.A. în baza de date sub orice formă materială (pe suport de hârtie) și electronică și îmi va fi reținută o copie a documentelor justificative.

Prin prezenta declarație îmi **ACORD ÎN MOD EXPRES CONȘIMȚĂMÂNTUL** prelucrării datelor personale și am luat act de faptul că sunt transmise către instituții publice (Primăria Municipiului Constanța, Casa Județeană de Pensii Constanța și alte Instituții abilitate ale Statului)

• numele și prenumele, C.N.P., seria și numărul actului de identitate, adresa de domiciliu/ reședință, hotărâre sau decizie lege specială/ carnet elev/ carnet student / legitimație student, instituția de învățământ.

Conform Regulamentului (UE) 679/2016, am luat la cunoștința ca beneficiaz de următoarele drepturi: dreptul la informare, dreptul la acces, dreptul la intervenție asupra datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul la opoziție, dreptul la ștergerea datelor, dreptul la acces în justiție.

**Refuzul de completare a tuturor datelor solicitate precum și refuzul de punere la dispoziție a actelor doveditoare, conduce la neeliberarea titlului de călătorie solicitat.**

*Am luat la cunoștință și sunt de acord cu necesitatea prelevării și prelucrării datelor cu caracter personal având în vedere faptul că acoperirea financiară a costului călătoriilor se face din surse ale bugetului asigurărilor sociale și/sau ale bugetului local al Municipiului Constanța.*

Data.....

Semnătura.....

ȘTAMPILĂ CASIER \_\_\_\_\_