

## DOMNULE PREFECT,

Subsemnatul/a (nume, prenume) .....  
domiciliat/ă în localitatea ....., Str..... Nr.....,  
Bl....., Ap..... județul ....., vă rog să-mi aprobați restituirea taxei  
nedatorate pentru eliberarea pașaportului în sumă de ....., eu având calitatea de .....

Solicitez ca această sumă să-mi fie plătită :

**numerar**

**în cont bancar**

Anexez:

- Copie după extrasul de cont (dacă este cazul).....
- CNP (dacă doresc transferul banilor în contul bancar menționat) .....
- Numărul de telefon la care pot fi contactat .....
- Seria și numărul cărții de identitate /buletin de identitate .....
- Chitanța –dovada plății acestei sume
- Copii după certificate de naștere/căsătorie (după caz)

Având în vedere prevederile *Regulamentului (UE) nr. 679/2016*, declar că :

**sunt de acord cu prelucrarea datelor personale solicitate**  **NU sunt de acord**

Instituția Prefectului- Județul Galați prelucrează datele cu caracter personal furnizate de dvs. prin acest document prin mijloace automate/manual în scopul solicitat iar informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către Instituția Prefectului- județul Galați și sunt comunicate numai destinatarilor abilitați de lege.

**sunt de acord ca datele să fie comunicate destinatarilor în scopul solicitat**  **NU sunt de acord**

Conform *Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date* beneficiați de **dreptul de acces, de opoziție, de intervenție asupra datelor și de dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.**

Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la Compartimentul Relații Publice a Instituției Prefectului- județul Galați, conform modelelor afișate.

Semnătura, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_