

SPITALUL MUNICIPAL DEJ

STR. 1 MAI NR.14-16 TEL. 0264 212640 jud. Cluj,

e-mail: protectiadatelorsmd@gmail.com, spital_dej@yahoo.com, www.spitaldej.ro

Cerere pentru exercitarea dreptului de rectificare a datelor personale prelucrate

MODEL

Către

SPITALUL MUNICIPAL DEJ

Strada 1 Mai, nr. 14-16, DEJ

Subsemnatul/Subsemnata.....
.....(numele și prenumele), identificat cu CNP.....cu domiciliul/reședința
în..... str.nr. bl.
sc.ap. telefon, (opțional) adresa de e-mail.....,
avand calitatea de....., în temeiul art. 16 din Regulamentului (UE)
nr. 679 din 27 aprilie 2016 al Parlamentului European și al Consiliului privind protecția persoanelor
fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a
acestor date, va rog sa dispuneti masurile legale pentru ca datele cu caracter personal care ma
privesc (se vor enumera datele cu caracter personal vizate)
....., sa fie rectificate
/ actualizate deoarece acestea sunt incomplete / inexacte.

Anexez in original/copie urmatoarele documente pe care se intemeiaza prezenta cerere:

.....
.....

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile dispuse potrivit
solicitării formulate să-mi fie comunicate la următoarea adresă de
corespondenta.....
(opțional) si/sau la următoarea adresa de poștă electronică.....
(opțional).

DATA :

SEMNĂTURA: