

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 acces la datele 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....., având calitatea
de....., în temeiul art. 15 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, vă rog
să-mi comunicați dacă următoarele date cu caracter personal care mă privesc (se vor enumera datele
cu caracter personal vizate):
.....
.....
.....
au fost prelucrate sau nu în cadrul instituției dumneavoastră.

Făță de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile
solicitate în baza art.15 din Regulamentul (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 la următoarea
adresă..... (opțional) la
următoarea adresa de e-mail(opțional).

De asemenea, **solicit/nu solicit** o copie a acestora.

DATA :

SEMNĂTURA: