

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 restrictionare a prelucrării datelor
personale**

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. 18 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, solicit
restrictionarea prelucrării datelor personale deținute de Spitalul Municipal Dej datorită următoarelor
motive:

.....
.....
.....
.....

Va rog să-mi trimiteți răspunsul dumneavoastră la următoarea adresă de
correspondență..... (opțional)
sau la următoarea adresă de e-mail:.....(opțional).

DATA :

SEMNĂTURA: