

**CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE RECTIFICAREA
DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Către,

SANATORIUL DE NEUROPSIHIATRIE PODRIGA

Subsemnatul/Subsemnata _____ (numele și prenumele) cu domiciliul/reședința în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul/sectorul _____, adresa de e-mail _____, în temeiul art. 16 din *Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)*, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru ca datele cu caracter personal care mă privesc: _____¹, să fie rectificate /

completate deoarece _____²,

Anexez în original / copie următoarele acte de constituie temeiul cererii mele _____ .

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza prevederilor *Regulamentului general privind protecția datelor* la următoarea adresă de poștă electronică: _____.

Data,

Semnătura,

¹ Se enumeră datele cu caracter personal vizate.

² Se trece motivul care stă la baza solicitării și se taie variantele necorespunzătoare.