

**CERERE PENTRU  
EXERCITAREA DREPTULUI DE RECTIFICARE**

**CĂTRE:**

**Spitalul de Psihiatrie „SF.NICOLAE”Roman  
Str. Ion Nanu nr.4  
județul Neamt, cod poștal 611142  
România**

Subsemnatul/ Subsemnata .....( numele și prenumele) ,cu domiciliul/reședința în .....str.....nr....., bl.....sc.....ap... , județul.....telefon.....(opțional) adresa de e-mail.....,

în temeiul art.16 din Regulamentul nr. 679 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 ma privesc ..... să fie rectificate/actualizate.

Totodata va rog sa fie notificati tertii..... carora le-au fost dezvaluite datele cu caracter personal care ma privesc, faptul ca acestea au fost rectificate/actualizate.

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 sa-mi fie comunicate la următoarea adresă ..... sau la adresa de poștă electronică.....

Data:

Semnătura,

1.- se enumără datele cu caracter personal vizate