

**CERERE PENTRU
EXERCITAREA DREPTULUI LA OPOZIȚIE**

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 înstr.....nr.....,bl.....sc.....ap... , județul.....telefon.....(opțional) adresa de e-mail.....,

în temeiul art.21 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 pentru a înceta prelucrarea datelor personale care mă privesc1
.....1
din următoarele motive:.....
.....
.....2.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile luate potrivit solicitării formulate să-mi fie comunicate la următoarea adresă.....sau la adresa de poștă electronică.....

Data:

Semnătura,

1.- se enumără datele cu caracter personal vizate

2- se enumără motivele întemeiate și legitime legate de situația sa particulară