

CERERE
PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES LA DATE CU CARACTER PERSONAL

Către

Centrul de Epilepsie si Monitorizare EEG

Adresa: Cluj-Napoca, strada iuliu Moldovan 10

E-mail: consult@epilepsie-eeg.ro Site: www.epilepsie-eeg.ro

În exercitarea dreptului prevăzut la art. 15 din Regulamentul privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (RGPD), prin prezenta solicit să-mi confirmați faptul că datele cu caracter personal care mă privesc **sunt sau nu sunt** prelucrate de către Centrul de Epilepsie si Monitorizare EEG.

1. DATE PRIVIND PERSOANA CARE SOLICITĂ INFORMAȚII

Nume și prenume:

Domiciliul/reședința în..... str.

nr. bl. sc. ap. județ/sector..... telefon

..... (opțional), adresa de e-mail.....

În calitate de:

persoană vizată (*Termenul "persoană vizată" este folosit pentru a desemna persoana fizică despre care se solicită informații prin prezenta cerere*)

reprezentant legal al persoanei vizate, conform actului:

2. DATE PRIVIND PERSOANA VIZATĂ (se completează în situația în care persoana menționată la pct. 1 are calitate de REPREZENTANT LEGAL)

Nume și prenume:

Domiciliul/reședința în..... str.

nr. bl. sc. ap. județ/sector..... telefon

..... (opțional), adresa de e-mail.....

3. INFORMAȚII SOLICITATE (vă rugăm să enumerați informațiile solicitate în temeiul art. 15 din RGPD).

Doresc ca informațiile solicitate să îmi fie comunicate:

în format electronic, la următoarea adresă de e-mail:

.....

prin poștă, la următoarea adresă (se menționează adresa de corespondență)

.....

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza Regulamentului nr.679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

DATA

SEMNĂTURA