

## CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES

Către,

SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ BRAȘOV

Adresă corespondență: Mun. Brașov, str. Calea București, nr. 25-27, Jud. Brașov

Subsemnatul/a (numele și prenumele) ....., identificat cu CNP ....., având calitatea de ....., adresa de corespondență ....., adresa de e-mail ..... (opțional),

În calitate de persoană vizată

În calitate de reprezentant al persoanei vizate, dl/dna .....

în temeiul art. 15 din *Regulamentul nr. 679/2016 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*, vă solicit să-mi comunicați dacă datele cu caracter personal care mă privesc sunt sau nu sunt prelucrate de către instituția dumneavoastră, inclusiv informații referitoare la:

a) scopurile prelucrării;

b) categoriile de date cu caracter personal vizate;

c) destinatarii sau categoriile de destinatari cărora datele cu caracter personal le-au fost sau urmează să le fie divulgate, în special destinatari din țări terțe sau organizații internaționale;

d) acolo unde este posibil, perioada pentru care se preconizează că vor fi stocate datele cu caracter personal sau, dacă acest lucru nu este posibil, criteriile utilizate pentru a stabili această perioadă;

e) existența dreptului de a solicita operatorului rectificarea sau ștergerea datelor cu caracter personal ori restricționarea prelucrării datelor cu caracter personal referitoare la persoana vizată sau a dreptului de a se opune prelucrării;

f) dreptul de a depune o plângere în fața unei autorități de supraveghere;

g) în cazul în care datele cu caracter personal nu sunt colectate de la persoana vizată, orice informații disponibile privind sursa acestora;

h) existența unui proces decizional automatizat incluzând crearea de profiluri, menționat la articolul 22 alineatele (1) și (4), precum și, cel puțin în cazurile respective, informații pertinente privind logica utilizată și privind importanța și consecințele preconizate ale unei astfel de prelucrări pentru persoana vizată.

Precizări suplimentare:

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

Doresc o copie a datelor cu caracter personal care fac obiectul prelucrării

Nu doresc o copie a datelor cu caracter personal care fac obiectul prelucrării

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 libera circulație a acestor date*.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile dispuse potrivit solicitării formulate să-mi fie comunicate la:

- la adresa menționată anterior;
- la o altă adresă de corespondență, respectiv: \_\_\_\_\_;
- la următoarea adresă de e-mail: . \_\_\_\_\_
- ridicare personal de la sediul instituției.

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, declar ca sunt titularul prezentei cereri, că datele cu caracter personal pentru care am solicitat accesul îmi aparțin sau, după caz, sunt reprezentantul legal al persoanei vizate, și confirm faptul că informațiile furnizate de mine prin această cerere sunt reale și corecte.

DATA

SEMNĂTURA