

**CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE RESTRIȚIONARE A  
PRELUCRĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

**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. 18 din Regulamentului (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 (RGDP), *solicit*  
*restricționarea prelucrărilor următoarelor date cu caracter personal*

—  
pentru următorul motiv/următoarele motive:

datele cu caracter personal prelucrate sunt inexacte, pentru o perioadă care să ne permită  
operatorului Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov să verifice exactitatea datelor cu caracter  
personal;

prelucrarea este ilegală, dar nu doresc să îmi ștergeți datele cu caracter personal, ci să restrângeți  
utilizarea acestor date;

am nevoie de date pentru a constata, exercita sau apăra un drept în instanță, deși dumneavoastră  
nu mai aveți nevoie de datele mele; sau

mă opun prelucrării, pentru intervalul de timp în care să verificați dacă temeiurile dumneavoastră  
legitime ca operator de date prevalează asupra drepturilor mele.

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