

Cerere pentru exercitarea dreptului de acces la datele cu caracter personal aflate în posesia Direcției de Sănătate Publică Neamț

Către: Direcția de Sănătate Publică Neamț,
județul Neamț, localitate Piatra Neamț, b-dul. Dacia, nr. 4A

Subsemnatul(a), cu domiciliul în localitatea, strada, nr., bl., sc., ap., telefon, adresa de e-mail (opțional), solicit în baza articolelor nr. 15 și 20 din Regulamentul UE nr. 679/2016 o copie a datelor cu caracter personal aflate în posesia Direcției de Sănătate Publică Neamț.

Doresc transmiterea datelor într-un format care poate fi citit automat (opțiune valabilă numai în format electronic).

Doresc transmiterea datelor direct către următorul operator de date cu caracter personal (vor fi precizate denumirea, adresa de corespondență și/sau adresa de poștă electronică ale operatorului):
.....
.....

Doresc transmiterea răspunsului în următorul format: (fax, email sau poștă):

în format electronic, prin e-mail, la adresa:,

în format electronic, pe suport magnetic:

prin Poștă, la adresa:,

ridicare personală de la sediul Direcției de Sănătate Publică Neamț,

letric:

prin Poștă, la adresa:,

ridicare personală de la sediul Direcției de Sănătate Publică Neamț.

Vă mulțumesc,

Data

Semnătura

.....

.....