

Timpul estimativ de completare al formularului este de 15 minute

Către

..... (se menționează instituția)

..... (adresa)

Subsemnatul/Subsemnata.....(numele și prenumele), cu domiciliul/reședința în..... str....., nr....., bl....., sc....., ap....., telefon..... (opțional), adresa de e-mail....., în temeiul art.14 din *Legea 677/2010 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date*, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru ca datele cu caracter personal care mă privesc⁴ să fie rectificate / actualizate / blocate / șterse / transformate în date anonime⁵ deoarece au fost prelucrate ilegal/au fost incomplete/inexacte⁶.

Totodată, vă rog să notificați terții⁷ cărora le-au fost dezvăluite următoarele date cu caracter personal care mă privesc⁸ faptul că acestea au fost rectificate / actualizate / blocate / șterse / transformate în date anonime⁹.

Anexez în original / copie următoarele documente pe care se întemeiază prezenta cerere:

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza Legii 677/2001 la următoarea adresă (opțional) la următoarea adresă de poștă electronică (opțional).

DATA

SEMNĂTURA

.....
^{4, 8} se enumeră datele cu caracter personal vizate

^{5, 6, 9} în cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate

⁷ se precizează care sunt aceștia, în măsura în care se cunoaște identitatea lor