

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES

Către

INSTITUȚIA PREFECTULUI – JUDEȚUL OLT
SERVICIUL PUBLIC COMUNITAR DE PAȘAPOARTE
Strada Centura Basarabilor, nr. 8, Mun. Slatina, Jud. Olt

Subsemnatul/Subsemnata..... (numele și prenumele) cu domiciliul/reședința în str. nr. bl. sc. ap. telefon, (opțional) adresa de e-mail, în temeiul art. 15 (CAP III) din *Regulamentul 679 (RGPD)/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date*, vă rog să-mi comunicați dacă datele cu caracter personal care mă privesc
.....¹ au fost prelucrate sau nu în cadrul instituției dumneavoastră.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza *Regulamentului 679 (RGPD)/2016*, la următoarea adresă (opțional) sau la următoarea adresă de poștă electronică. (opțional).

(opțional)² Doresc ca datele solicitate să-mi fie comunicate prin intermediul cadrului medical³.

DATA

SEMNĂTURA

¹ Se enumeră datele cu caracter personal vizate.

² În cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate.

³ Se vor menționa datele de identificare ale cadrului medical.