



CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE ACCES LA DATELE CU CARACTER PERSONAL AFLATE ÎN POSESIA INSTITUTUL NATIONAL DE ENDOCRINOLOGIE " C.I. PARHON "

Catre
INSTITUTUL NATIONAL DE ENDOCRINOLOGIE " C.I. PARHON "

Subsemnat(ul/a), CNP (buletin scanat atașat cerii), telefon, email solicit în baza articolelor 15 și 20 din regulamentul UE 2016/679 o copie a datelor cu caracter personal aflate în posesia Institutului National de Endocrinologie "C.I.Parhon" Bucuresti, astfel:

Transmiterea următoarelor date cu caracter personal (exemple: medic de familie, istoric medical, toate datele cu caracter personal)

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

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

Transmiterea datelor direct către următorul operator de date cu caracter personal(denumire operator și adresă destinație):

.....
.....

Solicit transmiterea răspunsului astfel (fax, email sau poștă):

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

Data

Semnătura