

Cerere pentru exercitarea dreptului de ștergere a datelor cu caracter personal

Către: Spitalul Orășenesc "Ioan Lascăr" Comănești

Oraș Comănești, strada Vasile Alecsandri nr. 1, județ Bacău, România

Subsemnatul/Subsemnata _____ (numele și prenumele), cu domiciliul/reședința în _____ str. _____ nr. ____ bl. ____ sc. ____ ap. ____ telefon _____, (opțional) adresa de e-mail _____,

în calitate de persoana vizată

în calitate de reprezentant al persoanei vizate, dl./dna. _____

În temeiul art. 17 din Regulamentul (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 ștergerea datelor cu caracter personal, pentru următorul motiv/următoarele motive:

datele cu caracter personal nu mai sunt necesare pentru îndeplinirea scopurilor pentru care au fost colectate sau prelucrate;

persoana vizată își retrage consimțământul pe baza căruia are loc prelucrarea și nu există niciun alt temei juridic pentru desfășurarea operațiunilor de prelucrare a datelor cu caracter personal;

persoana vizată se opune prelucrării, din motive legate de situația sa particulară și nu există alte motive legitime pentru desfășurarea operațiunilor de prelucrare a datelor cu caracter personal;

datele cu caracter personal au fost prelucrate ilegal;

datele cu caracter personal trebuie șterse pentru respectarea unei obligații legale care revine operatorului de date cu caracter personal în temeiul dreptului U.E. sau al dreptului intern sub incidența căruia se află operatorul de date cu caracter personal;

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 că sunt titularul prezentei cereri, că datele cu caracter personal pentru care am solicitat ștergerea 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: