



CERT NO.: AJAEU1112375

CERT NO.: AJAEU1113729

CONSILIUL LOCAL VULCAN SPITALUL MUNICIPAL VULCAN

Vulcan, Str. N. Titulescu nr. 59, 336200, jud. Hunedoara

tel: 0254 570450, 0254 570451, 0254 571418

fax: 0254 571902, 0254 570101

email: secretariat@spitalvulcan.roweb: <http://spitalvulcan.ro>

Formular exercitare drepturi conform Regulamentului UE 679/2016

Atunci când solicitați date cu caracter personal despre dumneavoastră sau exercitarea drepturilor conform Regulamentului UE 679/2016, conform art. 15 - 22, este necesar să furnizați o dovadă a identității împreună cu acest formular.

Dacă solicitați date cu caracter personal în numele unei alte persoane vizate, este necesar să descrieți relația cu persoana vizată, să transmiteți solicitarea scrisă și semnată a acestuia și o copie a dovezii identității dumneavoastră împreună cu acest formular.

Detalii persoană vizată

Nume și prenume	
CNP	
Telefon / E-mail	
Adresă	
Descriere detaliată solicitare:	
Detalii suplimentare solicitare:	

Date de identificare și contact (terță parte)

Nume și prenume	
Telefon / E-mail	
Adresă	
Relația cu persoana vizată:	

Declaratie

Certific că informațiile furnizate în acest formular sunt corecte ținând cont de informațiile deținute. Sunt de acord cu faptul că spitalul va lua măsuri rezonabile pentru a stabili identitatea înainte de eliberarea datelor cu caracter personal.

Solicit spitalului să îmi furnizeze o copie a datelor cu caracter personal referitoare la persoana vizată a acestui formular.

Am anexat următoarele:

- O copie a dovezii de identitate a persoanei vizate
- O copie a dovezii de identitate a terței părți

Nume și prenume	Semnătura	Data

Trimiți formularul completat la: dpo@spitalvulcan.ro sau la secretariatul spitalului.

Formular exercitare drepturi conform Regulamentului UE 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, art. 15 – 22.