**Spitalul de Pneumoftiziologie Leordeni**

**Cerere privind rectificarea datelor personale**

Subsemnatul/Subsemnata ...........................................................................(numele și prenumele),

identificat cu CNP: ................................................................., având calitatea de ......................................, în temeiul art. 16 din REGULAMENTUL (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 al Parlamentului European și al Consiliului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru ca datele cu caracter personal care mă privesc (se vor enumera datele cu caracter personal vizate)

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ să fie rectificate/actualizate deoarece acestea sunt incomplete/ inexacte.

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

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți ca informațiile privind măsurile dispuse potrivit solicitării formulate să-mi fie comunicate la adresa de corespondență, respectiv: localitatea .................................................................., str. .........................................................................., nr. ............, bl. ........, sc........., et. ........, ap. ........, cod poștal ..............................., jud. .........................................;

 sau

la următoarea adresă de e-mail:

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

Data ................................... Semnătura ...........................................