#### **ISO 9001 - Certificat nr. 487C** **ISO 14001 - Certificat nr. 267M** **ISO 45001 - Certificat nr. 211HS** C:\Users\Jurist\Desktop\2019\INSEMNELE ACREDITARII\id-unit-in-proces-de-acreditare - ciclul II-FINAL.jpg SPITALUL ORĂȘENESC TURCENI

STR.SĂNĂTĂȚII, NR.1, TURCENI, GORJ

**Tel : 0253/335035, Fax : 0253/335034**

**adresa e-mail:spitalulorasenescturceni@yahoo.com site: http://www.spitalturceni.ro**

**FORMULAR CERERE PERSOANĂ VIZATĂ**

*(pentru exercitarea drepturilor prevăzute la art. 12-22, 34 din GDPR)*

**Detalii privind persoana vizată (titularul cererii):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nume, Prenume** |  |
| **Modalitate de contact (adresă de e-mail sau adresă poștală):** |  |

**Obiectul cererii:**

Vă rugăm să selectați care este obiectul cererii:

* *Retragere a consimțământului pentru prelucrarea de date cu caracter personal;*
* *Cerere de acces la datele cu caracter personal;*
* *Cerere de rectificare a datelor cu caracter personal;*
* *Cerere de ștergere a datelor cu caracter personal;*
* *Cerere de restricționare a prelucrării datelor cu caracter personal;*
* *Cerere de portare a datelor cu caracter personal;*
* *Cerere de opoziție la prelucrarea datelor cu caracter personal;*
* *Cerere privind prelucrările automate și crearea de profile.*

**Categoriile de date cu caracter personal care fac obiectul cererii:**

|  |
| --- |
|  |

**Detalii privind cererea dumneavoastră:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Semnătură** |  |
| **Dată** |  |

**După completare, vă rugăm să depuneți acest formular, personal, pe baza actului de identitate, la adresa : Strada Sănătății nr. 1, Turceni, Gorj, sau să o trimiteți pe adresa de email** [**dpo@dafcons.ro**](mailto:dpo@dafcons.ro)