Cerere privind restricţionarea prelucrării datelor personale

Subsemnatul/Subsemnata.....(numele şi prenumele), identificat cu CI seria ……. nr ……., având calitatea de....., în temeiul art. 18 din Regulamentul (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 al Parlamentului European şi al Consiliului privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date, solicit restricţionarea prelucrării datelor personale deținute de *Spitalul Municipal „Costache Nicolescu" Drăgășani* datorită următorului/următoarelor motive:

.....

.....

Vă rog să îmi transmiteți răspunsul dumneavoastră la următoarea adresă de e-mail: .....

Data ..... Semnătura .....