

Cerere pentru exercitarea dreptului de opoziție privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Către: Direcția de Sănătate Publică Neamț,
județul Neamț, localitate Piatra Neamț, b-dul. Dacia, nr. 4A

Subsemnatul(a), cu domiciliul în localitatea, strada, nr., bl., sc., ap., telefon, adresa de e-mail (opțional), prin prezenta, vă aduc la cunoștință faptul că mă opun prelucrării datelor mele cu caracter personal, în baza articolului nr. 21 din Regulamentul UE nr. 679/2016, din următoarele motive:

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

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

.....

Doresc transmiterea răspunsului în următorul format: (fax, email sau poștă):

- în format electronic, prin e-mail, la adresa:,
- în format electronic, pe suport magnetic:
- prin Poștă, la adresa:,
 - ridicare personală de la sediul Direcției de Sănătate Publică Neamț,
- lettric:
- prin Poștă, la adresa:,
 - ridicare personală de la sediul Direcției de Sănătate Publică Neamț.

Vă mulțumesc,

Data

Semnătura

.....

.....