

Cerere pentru exercitarea dreptului de acces (MODEL)

Către

SC Amylon S.A

Șos. Alba Iulia, nr. 70, Jud. Sibiu

Subsemnatul/Subsemnata.....
(numele și prenumele), cu domiciliul/reședința în.....
str....., nr....., bl....., sc....., ap.....,
Mun..... Jud.....telefon..... (opțional), adresa de
email....., în temeiul art.15 din Regulamentul nr.
679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea
datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, vă rog să-mi
comunicați dacă datele cu caracter personal care mă privesc
.....
....¹ au fost prelucrate sau nu în cadrul societății dumneavoastră.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi
informațiile solicitate în baza Regulamentului UE, nr.679/2016, la următoarea
adresă (opțional) la următoarea
adresă de poștă electronică (opțional).

(opțional)² Doresc ca datele solicitate să-mi fie comunicate prin
intermediul cadrului medical.....³

DATA

SEMNĂTURA

¹ se enumeră datele cu caracter personal vizate

² în cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate

³ se vor menționa datele de identificare ale cadrului medical