

**CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI LA OPOZIȚIA  
PRELUCRĂRII DATELOR**

Către : Spitalul Dr. Karl Diel Jimbolia, cu sediul în Jimbolia, jud Timiș, str. Conte  
Csekonics nr. 4

Subsemnatul/Subsemnata (numele și prenumele)  
....., CNP ..... cu  
domiciliul/reședința în..... str.  
..... nr. .... bl. .... sc. .... ap. ....  
judet/sector..... telefon ....., adresa de e-  
mail.....(opțional), în temeiul art. 21 din Regulamentul nr.  
679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu  
caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei  
95/46/CE , vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a înceta prelucrarea datelor  
personale care mă privesc pentru următoarele motive:

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

Anexez în original/copie documentele pe care se bazează solicitarea :  
.....  
.....

Vă rog ca măsurile dispuse să îmi fie comunicate

- Prin e-mail, fax, poștă ( se încercuiește variant aleasă)

DATA

SEMNĂTURA