

Către,
Instituția Prefectului – Județul Covasna
Piața Libertății, nr.4, mun. Sfântu Gheorghe, jud. Covasna

Subsemnatul/Subsemnata..... cu domiciliul/reședința în..... str. nr. bl. sc. ap. telefon, (*opțional*) adresa de e-mail....., în temeiul art. 13 din *Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date*, vă rog să-mi comunicați dacă datele cu caracter personal care mă privesc¹ au fost prelucrate sau nu în cadrul instituției dumneavoastră.

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru a primi informațiile solicitate în baza Legii nr. 677/2001 la următoarea adresă....., la următoarea adresa 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 referă la datele de identificare medicală și medicale.