

## Cerere pentru exercitarea dreptului de acces

### Către

Primaria Bucov

Comuna Bucov, Strada Constantin Stere, Nr. 1, Judeteul Prahova

Subsemnatul/Subsemnata .....(numele și prenumele), cu domiciliul/reședința în ..... str ....., nr ....., bl ....., sc ....., ap ....., telefon..... (*opțional*), adresa de email , în temeiul art.13 din *Legea 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 privesc.....<sup>1</sup> 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 677/2001 la următoarea adresă.....  
..... (*opțional*) la următoarea adresă de poștă electronică.....(*opțional*).

(*opțional*)<sup>2</sup> Doresc ca datele solicitate să-mi fie comunicate prin intermediul cadrului medical.....<sup>3</sup>

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