

C ă t r e,

INSTITUȚIA PREFECTULUI – JUDEȚUL BOTOȘANI  
Piața Revoluției nr. 1 – 3, municipiul BOTOȘANI, județul BOTOȘANI

Subsemnatul/Subsemnata ..... (numele și prenumele),  
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 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 nr. 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,

\_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> Se enumeră datele cu caracter personal vizate

<sup>2)</sup> În cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate

<sup>3)</sup> Se vor menționa datele de identificare ale cadrului medical