

Către,  
Instituția Prefectului Județul Gorj  
Str. Victoriei, nr 2-4, Tg-Jiu, Gorj

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 adresa 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.