

**Model de cerere pentru exercitarea dreptului de restricționarea prelucrării datelor**

**Către,**

**INSTITUȚIA .....**

Subsemnatul/Subsemnata .....  
(numele și prenumele) cu domiciliul/reședința în ..... str.  
..... nr. .... bl. .... sc. .... ap. .... telefon ....., adresa de  
e-mail ..... (cu excepția situației în care se solicită comunicarea răspunsului prin  
poștă electronică, adresa de e-mail trebuie menționată), în temeiul art. 18 din Regulamentul UE  
2016/679 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  
(Regulamentul general privind protecția datelor), vă rog să dispuneți măsurile legale pentru  
restricționarea prelucrării următoarelor date cu caracter personal care mă privesc (se enumeră  
datele respective ..... , cererea  
fiind întemeiată pentru următoarele motive legitime, după cum  
urmează:.....

Față de cele de mai sus, vă rog să dispuneți măsurile legale pentru respectarea dreptului de  
restricționare prevăzut de Regulamentul UE 2016/679.

(opțional) Doresc ca demersurile efectuate în legătură cu soluționarea acestei plângeri  
să nu fie făcute publice.

(opțional) Plângerea este depusă prin reprezentant (se vor menționa datele de  
identificare ale acestuia) .....

(opțional) Doresc ca datele solicitate să-mi fie comunicate prin intermediul cadrului  
medical<sup>1 2</sup> .....

(opțional) Doresc ca informațiile să îmi fie comunicate la următoarea adresă:  
.....

Data

Semnătura

<sup>1</sup> În cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate a persoanei vizate

<sup>2</sup> Se vor menționa datele de identificare ale cadrului medical