Având în vedere prevederile Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi libera circulaţie a acestor date, aplicabil începând cu data de 25.05.2018, Direcţia de Sănătate Publică Suceava emite următoarea”Notă”:

1.Operator DSP Suceava-str. Scurtă 1A, fax: 0230/515089, email: [dspsv@dspsv.ro](mailto:dspsv@dspsv.ro) , web: [www.dspsv.ro](http://www.dspsv.ro/) 2.Responsabil DPO: [audit@dspsv.ro](mailto:audit@dspsv.ro)

3.Scopul prelucrării: soluţionarea cererii de eliberare a avizului necesar pentru continuarea activităţii 4.Temeiul juridic al prelucrării: a. Consimţământ b. îndeplinirea unei obligaţii legale ale operatorului

5.1n baza unei cereri scrise(poştă, fax, email) aveţi următoarele drepturi: drept de acces la informaţii privind datele cu caracter personal prelucrate(categoriile de date prelucrate, destinatarii datelor, perioada de stocare etc.), drept la rectificarea datelor, drept la ştergerea/restricţionarea prelucrării( în anumite condiţii), Termenul de răspuns la cerere este 30 de zile.

6.Aveţi dreptul de a depune plângere în faţa Autorităţii Naţionale pentru Supravegherea Prelucrării Datelor cu Caracter Personal- Bd G-ral Gheorghe Magheru nr.28-30, sector 1 Bucureşti, tel.0318.059.211, email: [anspdcp@dataproction.ro](mailto:anspdcp@dataproction.ro)

C E R E R E

Subsemnatul(a) vă rog să-mi

aprobaţi eliberarea unei adeverinţe pentru perioada

în care am fost încadrat(ă) la ,în

functia de , în care să fie cuprinse

următoarele:

Anexez în copie următoarele documente:

Declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la prelucrarea datelor mele personale în vederea soluţionării cererii de eliberare a avizului necesar pentru continuarea activităţii, iar aceste date corespund realităţii.

Am luat la cunoştinţă că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidenţial, în conformitate cu prevederile Regulamentului(UE) 679/2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date.

Vă mulţumesc.

Data,

Semnătura,

Direcţiei de Sănătate Publică Suceava