

**CERERE DE SOLICITARE A ACCESULUI LA INFORMATII  
A PERSOANEI VIZATE**

Pentru a ne sprijini in a certifica identitatea dumneavoastra, cererea pe care o depuneti va fi insotita de o copie a documentelor de identitate (CI/BI, pasaport).

Spitalul Clinic de Obstetrica-Ginecologie « Elena Doamna » Iasi nu dezvaluie date cu caracter personal in situatia in care nu se certifica identitatea solicitantului si/ sau a persoanei vizate<sup>1</sup>.

In situatia in care va veti prezenta personal, identitatea va fi verificata de catre Spitalul Clinic de Obstetrica-Ginecologie « Elena Doamna » in momentul depunerii cererii.

**1. DETALIILE PERSOANEI VIZATE:**

<b>Titlu</b>	DI <input type="checkbox"/>	Dra <input type="checkbox"/>	Dna <input type="checkbox"/>	Altele: <input type="checkbox"/>
<b>Nume</b>				
<b>Prenume</b>				
<b>Adresa</b>				
<b>Număr de telefon:</b>				
<b>Adresă de email</b>				
<b>Data nașterii</b>				
<b>Detalii ale identificării furnizate pentru a confirma numele persoanei vizate:</b>				

<b>Detaliile datelor solicitate:</b>	
--------------------------------------	--

---

**1.1 DETALIILE PERSOANEI CARE SOLICITĂ INFORMAȚIA (dacă aceasta nu este persoana vizată):**

Aționați în numele persoanei vizate cu autorizarea sa scrisa sau cu altă autorizare juridică?	Da <input type="checkbox"/>	Nu <input type="checkbox"/>		
Dacă da, vă rugăm să precizați relația dvs. cu persoana vizată (de exemplu, părinte, tutore legal sau solicitant)				
<b>Vă rugăm atașați dovada că sunteți autorizat din punct de vedere legal să obțineți aceste informații.</b>				
<b>Titlu</b>	DI <input type="checkbox"/>	Dra <input type="checkbox"/>	Dna <input type="checkbox"/>	Altele: <input type="checkbox"/>
<b>Nume</b>				
<b>Prenume</b>				
<b>Adresa</b>				
<b>Număr de telefon:</b>				
<b>Adresă de email</b>				

**2. DECLARAȚIE**

Subsemnatul, \_\_\_\_\_, persoana identificată la punctul (1) de mai sus, prin prezenta, solicit ca Spitalul Clinic de Obstetrica-Ginecologie « Elena Doamna », să îmi furnizeze datele mele personale pe care le detine.

**3. Solicit comunicarea raspunsului**

in format electronic, la urmatoarea adresa de e-mail

prin posta, la adresa

ridicare personala de la sediul <Numele Organizatiei>

Semnătura:

Data: