

Către

**ASOCIAȚIA NAȚIONALĂ A CADRELOR MILITARE ÎN REZERVĂ
ȘI ÎN RETRAGERE DIN M.A.I.**

Str. Elie Radu nr. 2, sector 5, București

Telefon: 021 314 26 99; fax: 021 311 89 60

E-mail: secretariat.ancmrr@gmail.com

Website: www.rezervisti.ro

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
.....¹ 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*)² Doresc ca datele solicitate să-mi fie comunicate prin intermediul
cadrului medical.....³

DATA

SEMNĂTURA

¹ Se enumeră datele cu caracter personal vizate.

² În cazul datelor cu caracter personal legate de starea de sănătate.

³ Se vor menționa datele de identificare ale cadrului medical.