

## MODEL

Către,  
S.C EASTERN BIOLOGIX S.R.L

Subsemnatul/Subsemnata.....(*numele și prenumele*) cu domiciliul/reședința în..... str. .... nr. .... bl. ....sc.....ap..... telefon ....., (*opțional*) adresa de e-mail.....,..... în temeiul art. 15 din Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 *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-mi comunicați dacă datele cu caracter personal care mă privesc sunt 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 Regulamentului (UE) 2016/679 la următoarea adresă..... la următoarea adresa de poștă electronică.....

Data

Semnatura