

**INFORMARE PRIVIND OPOZIȚIA LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER  
PERSONAL**

Către SC CLINICA DE OFTALMOLOGIE DOCTOR DIACONU SRL

Subsemnatul, ..... prin prezenta vă informez că:

- mă opun să fac obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată a datelor mele cu caracter personal inclusiv creării de profiluri, care produce efecte juridice față de mine sau mă afectează într-o măsură semnificativă, în sensul că: .....
  
- mă opun ca datele mele să fie prelucrate, din motive legate de situația particulară în care mă aflu, în sensul că:  
.....

Semnătura:

Data: