

**DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÂNT
PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

DOAMNĂ DIRECTOR EXECUTIV,

Subsemnatul(a) _____
declar că am luat la cunoștință de drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul general privind protecția datelor (RGPD) nr. 679/27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în publicația de înscriere/examen / concurs, pe durata pregătirii și pentru organizarea examenului/concursului.

Datele și documentele cu caracter personal sunt cele prevăzute în publicația de înscriere/examen/ concurs.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea înscrierii la pregătire/ examen/concurs.

DA, sunt de accord

NU sunt de accord

Data

Semnătura

Doamnei Director Executiv al Direcției de Sănătate Publică a Județului Timiș