



Consiliul Județean
Brașov



SPITALUL CLINIC DE PNEUMOFTIZIOLOGIE BRAȘOV

Brașov, Aleea Dealul Spirii nr. 12, Cod 500118

Tel.: 0268.477.011, 0268.477.263; Fax: 0372.870.370

e-mail: manager@pneumologie.ro; website: www.pneumologie.ro



unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

MODEL

Declarație de acord cu condițiile de prelucrare a datelor personale

Datele cuprinse dosarul de transfer vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene și a Legii nr.190/2018, privind măsuri de punere în aplicare a 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).

Prin urmare, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Spitalului Clinic de Pneumoftiziologie Brașov, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene și a Legii nr.190/2018, privind măsuri de punere în aplicare a 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)

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea înscrierii în vederea ocupării postului prin transfer.

Data: _____

Nume și prenume _____

Semnătura _____