DECLARAŢIE

Subsemnatul (a),....., declar că am luat cunoştinţă de drepturile mele conform legislaţiei în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor) şi îmi exprim consimţământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la examenul pentru ocuparea posturilor pe perioadă nedeterminată, pentru personalul care a ocupat fără concurs posturi de execuţie, pe perioadă determinată, în perioada stării de alertă în baza O.M.S. nr. 1168/2022.

Refuzul acordării consimţământului atrage imposibilitatea participării la examen.

□ DA, sunt de acord.

□ NU sunt de acord.

Menţionez că sunt de acord cu afişarea numelui în lista cu rezultatele examenului, publicată pe internet la adresa https://www.spitalspiridon.ro și la avizierul unității.

Data Semnătura