



ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI – CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ “PROF. DR. N.
OBLU” IAȘI



Str. Ateneului nr. 2 ;Tel.: +40232- 264 271 ;
Fax: +40232-473 676 ; e-mail:
neuroiasi@neuroiasi.ro; www.neuroiasi.ro

Acreditare
106/2015



Nr. _____/_____

DE ACORD CU PARTICIPAREA LA EXAMEN,

Manager,

Conf. Univ. Dr. Lucian Eva _____

FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA EXAMEN

Subsemnatul/subsemnata _____,
CNP _____ domiciliat în

absolvent al _____, vă
rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la examenul organizat în data de _____
pentru ocuparea postului de _____.

Anexez la prezenta declarația de consimțământ privind prelucrarea datelor cu
caracter personal.

Data _____

Semnătura _____



ROMÂNIA
JUDEȚUL IAȘI – CONSILIUL JUDEȚEAN IAȘI
SPITALUL CLINIC DE URGENȚĂ “PROF. DR. N. OBLU” IAȘI



Str. Ateneului nr. 2 ; Tel.: +40232- 264 271 ;
 Fax: +40232-473 676 ; e-mail:
neuroiasi@neuroiasi.ro; www.neuroiasi.ro

Acreditare 106/2015



DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT
Privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a, (numele) _____ (prenumele) _____
 _____ născut/ă în anul _____ luna _____ ziua _____ în
 _____ județul _____ cu domiciliul în _____
 județul _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____,
 email _____ telefon _____ posesor al actului de identitate seria _____ nr. _____
 CNP _____, în calitate de **angajat** al Spitalului Clinic de

Urgență „Prof. Dr. N. Obłu” Iași, **consimt în mod expres și neechivoc ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate** prin orice mijloace, în conformitate cu legislația europeană (Regulamentul (UE) 2016/679 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), de către instituția angajatoare și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Prezenta declarație acoperă prelucrarea datelor cu caracter personal menționate în **Nota* ce însoțește prezenta declarație de consimțământ pe întreaga perioadă contractuală, până la expirarea obligațiilor ce rezultă din contractul de muncă încheiat și a termenelor de arhivare legale.

Nume și prenume: _____

Data: _____

Semnătură: _____

Notă:* Conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date "prelucrare**" înseamnă orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor de date cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea, adaptarea sau modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, divulgarea prin transmitere, diseminarea sau punerea la dispoziție în orice alt mod, alinierea sau combinarea, restricționarea, ștergerea sau distrugerea. Sunt informat prin prezenta de către operator, că aceste date vor fi tratate confidențial, conform art.6 lit.b – lit.f. din Regulamentul 679/2016, prelucrate în interes legitim, imperativ necesar.

Informațiile oferite de dumneavoastră ce conțin date de identificare vor fi folosite în scopul întocmirii documentelor de angajare/înscrisoare și anumitor documente ce vizează relațiile de muncă/educație.