

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a),, declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) nr. 679/2016, și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la concursul/examenul pentru ocuparea postului vacant de _____, organizat de Spitalul de Pneumoftiziologie Aiud în perioada _____, iar în situația în care voi fi declarat/(ă) admis, pe toată durata angajării.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

☐ DA, sunt de acord.

☐ NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele concursului, publicată pe internet, la adresa **<https://www.spitalpneumoftiziologie.aiud.ro>**

Data

Semnătura