



Subprogramul VI.1.1.1. Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie din cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului – P.N. XIII al Ministerul Sănătății Direcția Generală Sănătate Publică și Programe de Sănătate, Direcția Programe de Sănătate Publică

Anexa nr.3

ACORD
pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata,
posesor al CI/BI seria..... nr..... eliberat la data de....., de
....., candidat(ă) pentru ocuparea postului de
..... în cadrul Subprogramului
VI.1.1.1. Prevenirea complicațiilor fenilcetonuriei, hipotiroidismului congenital și a fibrozei chistice prin screening neonatal, confirmarea diagnosticului și monitorizarea evoluției bolii de fenilcetonurie din cadrul Programului Național de Sănătate a Femeii și Copilului – P.N. XIII al Ministerul Sănătății Direcția Generală Sănătate Publică și Programe de Sănătate, Direcția Programe de Sănătate Publică, îmi exprim acordul pentru prelucrarea și colectarea de către Spitalul Clinic Județean de urgență Cluj-Napoca a datelor mele cu caracter personal pe durata procesului de selecție și, dacă va fi cazul, pe durata derulării raporturilor de muncă, în condițiile prevăzute de Regulamentul (UE) NR. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice, în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data:

Semnătura: