

Anexat cererii de transfer la cerere, înregistrată la DSP Vâlcea cu nr./.....

Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a
domiciliat/ă în
cu adresa de e -mail sunt de acord ca datele mele cu
caracter personal să fie prelucrate de către Direcția de Sănătate Publică a județului Vâlcea, în scopul
derulării procedurii de transfer la cerere, pentru organizarea căreia a fost publicat anunțul din data
de și pentru care am calitatea de applicant, cu respectarea prevederilor
Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016
(GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter
personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnătura,