



**DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ
HARGHITA**

530180 Miercurea-Ciuc, Str.Mikó nr. 1,
tel:0266-310423,fax:0266-371142,
e-mail: dspj.harghita@aspharghita.ro; http://www.dspharghita.ro

**CONSIMȚĂMÂNT
PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

SUBSEMNAȚUL/A.....LEGITIMAT
CU.....SERIA.....NR.....TEL.....ADRESA.....
.....E-MAIL.....

ÎN CALITATE DE:

- PERSOANĂ FIZICĂ
- REPREZENTANT LEGAL
- ALT TERȚ.....
- ÎMPUTERNICIT
- PĂRINTE/ TUTORE MINOR

ÎMI EXPRIM ÎN MOD EXPRES LIBERUL CONSIMȚĂMÂNT, LIPSIT DE AMBIGUITATE,
FĂRĂ ECHIVOC PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL:

- PERSONALE
- ALE SOCIETĂȚII/INSTITUȚIEI PE CARE O REPREZINT ÎN MOD LEGITIM
- ALT TERȚ PE CARE ÎL REPREZINT ÎN MOD LEGITIM

ÎN SCOPUL:

- MEDICAL
- OBȚINERII DOCUMENTELOR NECESARE AUTORIZĂRII / FUNCȚIONĂRII
- ÎNREGISTRĂRII ÎN REGISTRUL UNIC AL CABINETELOR MEDICALE
- ALT SCOP.....

Am fost informat cu privire la categoria datelor personale ce urmează a fi prelucrate, scopul prelucrării lor, modul de păstrare (securitatea datelor), protejarea datelor, confidențialitatea datelor, trasabilitate (circuit), termen de păstrare, cartografiere.

Am fost informat cu privire la obligațiile mele privitor la modificarea datelor cu caracter personal. Am fost informat despre drepturile mele: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul de intervenție asupra datelor, dreptul de opoziție, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul de a face plângere la ANSPDCP sau de a mă adresa justiției.

Pentru exercitarea acestor drepturi conform REGULAMENTULUI Nr. 679/ 27.04.2016, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la adresa de email: dspj.harghita@aspharghita.ro.

**ACORDUL DUMNEAVOASTRĂ DE A FURNIZA ACESTE DATE, ESTE NECESARĂ
PENTRU DELUAREA ACTIVITĂȚILOR SPECIFICE DIRECȚIEI DE SĂNĂTATE
PUBLICĂ HARGHITA**

Data

Semnătura