

Anexa 5 la Anunțul nr. 5768/27.02.2026

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 proiectului “*Program Național de
Screening pentru Cancerul de Sânn: Depistarea Activă, Responsabilitate, Informație și Acces -
Daria*” Cod MySMIS 352097 îmi exprim acordul pentru prelucrarea și colectarea de către
Spitalul Clinic Județean de Urgență Târgu Mureș 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.
De asemenea, în cazul susținerii interviului prin transmisie video live, îmi exprim
consimțământul pentru înregistrarea acestuia.

Semnătura:

Data:

