

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 _____ încadrul proiectului *”Controlul cancerului de col uterin prin Acces echitabil la seRvicii de cAlitate: consolidarea capacității programului național de screening - CLARA MySMIS2021 -353063”* 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: