



MINISTERUL SĂNĂTĂȚII



- dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale;
- dreptul de a depune o plângere în fața autorității de supraveghere

Subsemnatul, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, având datele de identificare:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor  
mele personale în scopul

\_\_\_\_\_  
iar aceste date corespund realității.

În acest sens, sunt de acord cu depunerea de copii ale următoarelor documente

\_\_\_\_\_  
ele fiind necesare în scopul anterior menționat.

Am luat la cunoștință faptul că refuzul meu determină refuzul operatorului/furnizorului de a încheia orice contract cu persoana mea sau de a-mi elibera documentele solicitate și, în consecință, de a nu-mi furniza serviciile dorite.

Am luat la cunoștință că datele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor (RGPD) nr. 679 din 27.04.2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnatura

-----

-----