

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), ....., declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu [Regulamentul \(UE\) nr. 679/2016](#), și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la examenul organizat pentru ocuparea pe perioadă nedeterminată a postului vacant, examen organizat în conformitate cu prevederile Legii nr. 70 din 28 martie 2022 privind reglementarea statutului personalului care, în perioada stării de alertă sau a situațiilor de risc epidemiologic și biologic, determinate de pandemia de COVID-19, a fost încadrat pe perioadă determinată în baza [art.27](#) din Legea nr. 55/2020 privind unele măsuri pentru prevenirea și combaterea efectelor pandemiei de COVID-19.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la examen.

**DA, sunt de acord.**

**NU sunt de acord.**

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele examenului, publicată pe pagina de internet a spitalului, la adresa <https://spitalalba.ro>.

Data .....

Semnătura .....