

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 concursul/examenul pentru ocuparea postului vacant de _____, organizat de Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia în perioada _____, iar în situația în care voi fi declarat/(ă) admis, pe toată durata angajării.

Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

DA, sunt de acord.

NU sunt de acord.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele concursului, publicată pe internet, la adresa <https://www.spitalalba.ro/wp/category/concursuri>.

Data

Semnătura