Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/a....., domiciliat/a in .....
.....,telefon:.....
....., cu adresa de e-mail .....,
sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de Directia de Sanatate Publica Judetul Teleorman, in scopul derularii procedurii de transfer la cerere, pentru organizarea careia a fost publicat anuntul din data de .....si pentru care am calitatea de aplicant, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

Semnatura , Data,