



**MUNICIPIUL CODLEA**  
**SPITALUL MUNICIPAL CODLEA**  
CUI: 4317550  
Loc. Codlea, Str. 9 Mai, nr. 10, Cod 505100, Jud. Brașov  
Telefon: 0268 252153, Fax 0268 251224  
E-mail: [spitalulcodlea@yahoo.com](mailto:spitalulcodlea@yahoo.com)



Anexă nr.1 la cererea de înscriere la concurs  
Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Exemplar unic

## DECLARAȚIE

privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul(a), (cu inițiala tatălui) .....,  
....., născut(ă) la data de (ziua, luna, anul) ...../...../.....,  
CNP ....., legitimat(ă) cu B.I./C.I. seria ..... nr. ...., eliberat/ă de  
..... la data de ....., cu domiciliul stabil în str.  
..... nr. ...., bl. ...., ap ....., localitatea  
....., județul/sectorul ....., telefon  
....., declar că am fost informat/ă și că înțeleg că datele cu caracter personal furnizate (nume,  
prenume, cod numeric personal, adresa, telefon, e-mail, ..... ) sunt prelucrate de  
către Spitalul Municipal Codlea cu respectarea prevederilor Regulamentului UE nr. 679/2016 privind  
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera  
circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE, în scopul monitorizării persoanelor, spațiilor  
și/sau bunurilor publice, exclusiv în scopul gestionării înscrierii și participării mele la concursul pentru  
ocuparea funcției de \_\_\_\_\_.

De asemenea, declar că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal exclusiv pentru  
scopul menționat. Totodată, înțeleg că refuzul de a furniza datele cu caracter personal determină  
imposibilitatea Spitalului Municipal Codlea de a-și îndeplini obligațiile legale și, pe cale de consecință,  
imposibilitatea înscrierii mele la concurs.

Solicit ca, la afișarea listelor de candidați înscriși, listei rezultatelor la proba scrisă, listei rezultatelor  
la proba de evaluare a interviului și a listei cuprinzând rezultatele finale, datele mele personale să fie / să nu  
fie anonimizate.

Data .....

Semnătura .....