



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

**Axa prioritara:** Incluziunea sociala si combaterea saraciei

**Operatiunea:** ”Imbunatatirea nivelului de competente al profesionistilor din sectorul medical

**TITLUL PROIECTULUI:** „Imbunatatirea competentelor PROFesionale ale personalului medical implicat inrealizarea actului medical din specialități relevante pentru managementul multidisciplinar al bolilor GENEtice RARE -ProGeneRare”

**Contract:** POCU/91/4/8/108073

## DECLARAȚIE TIP PRIVIND ACORDUL UTILIZĂRII DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a ....., CNP ....., posesor al C.I. seria ....., nr. ...., eliberat la data de ....., de către ....., candidat pentru postul de expert ..... în cadrul proiectului ***POCU/91/4/8/108073, „Îmbunătățirea competențelor profesionale ale personalului medical implicat în realizarea actului medical din specialități relevante pentru managementul multidisciplinar al bolilor Genetice Rare (PROGENERARE)”***, proiect cofinanțat din Fondul Social European (FSE), Programul Operațional Capital Uman 2014-2020 (POCU) coordonat de Spitalul Clinic Judetean de Urgenta din Craiova și implementat în parteneriat cu Universitatea de Medicina si Farmacie din Craiova și Asociația Prader-Willi Romania, prin prezenta îmi exprim în mod expres consimțământul la prelucrarea de către colaboratorii Serviciului resurse umane a datelor mele cu caracter personal, cât și a categoriilor speciale de date cu caracter personal, care sînt oferite de către mine, în legătură cu depunerea dosarului de concurs.

Data,

Semnătura,