

**DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT  
CU PRIVIRE LA PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Direcția de Sănătate Publică Alba, operator de date cu caracter personal, prelucrează datele cu caracter personal ale persoanelor vizate (nume, prenume, CNP, număr și serie carte identitate, adresa de domiciliu, conturi email, imagine, telefon, studii, stare civilă, etc) prin mijloace automatizate/ manuale în vederea scopului specificat în declarație/legislația în vigoare.

Datele furnizate sunt destinate utilizării de către operator, sunt comunicate persoanei vizate sau reprezentantului legal al persoanei vizate și nu vor fi transferate către alte entități, cu excepția autorităților competente de cercetare a unor fapte penale, la solicitarea acestora.

Subsemnatul \_\_\_\_\_, având datele de identificare: CI /BI /P seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere ca îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele personale în scopul obținerii \_\_\_\_\_, iar aceste date corespund realității.

În acest sens, sunt de acord cu depunerea de copii ale documentelor prevazute în cerere, ele fiind necesare în scopul anterior menționat.

Am luat la cunoștință faptul că refuzul meu determină refuzul D.S.P. Alba de a-mi elibera documentele solicitate și, în consecință, de a nu-mi furniza serviciile dorite.

Am luat la cunoștință că datele vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului general privind protecția datelor (RGPD) nr.679 din 27.04.2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura,