

**Declarație de consimțământ
privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemanutul (a),
cod numeric personal, născut (ă) la data
....., în localitatea, domiciliat (ă) în
....., posesor al C.I. seria.....
nr....., eliberată de, la data de, prin
prezenta îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor cu caracter
personal, conform Regulamentul (UE)2016/679 al Parlamentului European și al
Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește
prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date de
către SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CRAIOVA.

Data:

Semnătura: