



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

PROGRAMUL SĂNĂTATE

Obiectivul de politică 4: O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive

Obiectiv specific: ESO4.11.

Titlul proiectului: LIVE(RO)4 SUD-MUNTENIA Program regional de prevenire, screening și diagnostic al pacienților cu boli hepatice cronice

Cod MySMIS: 344475

Anexa 4

DECLARAȚIE privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/ Subsemnata, domiciliat(ă)
în localitatea, str., nr.
....., bloc....., sc....., ap....., jud., posesor/ posesoare
al/ a B.I./C.I. seria, nr....., eliberat de, la
data de....., identificat/ identificată prin codul numeric personal
.....,

DECLAR CĂ:

- ➔ Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului nr.679/27 aprilie 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 (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.
- ➔ Am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal urmează să fie prelucrate și stocate în cadrul Institutului Clinic Fundeni, în calitate de operator de date cu caracter personal, în vederea participării la procesul de afiliere a medicilor de familie în cadrul proiectului **“LIVE(RO)4 SUD-MUNTENIA Program regional de prevenire, screening și diagnostic al pacienților cu boli hepatice cronice”**
- ➔ Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea îndeplinirii obligațiilor legale ce îi revin operatorului, precum și în scopul exercitării intereselor și drepturilor ce îmi revin.
- ➔ Am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal pot fi comunicate autorităților publice și altor instituții abilitate (de ex Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene).
- ➔ Am fost informat(ă) că în scopul unei prelucrări exacte a datelor mele cu caracter personal am obligația de a aduce la cunoștința operatorului, respectiv Institutul Clinic Fundeni, orice modificare survenită asupra datelor mele personale.
- ➔ Am fost informat(ă) că beneficiaz de drepturile mele conferite de Regulamentul UE 679 / 2016, și anume: dreptul de acces la date, dreptul la ștergerea datelor (“dreptul de a fi uitat”), dreptul la restricționare, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul la rectificare.
- ➔ Am fost informat(ă) că toate datele cu caracter personal colectate vor fi stocate numai cât este necesar îndeplinirii scopului pentru care au fost colectate, plus termenele de arhivare prevăzute de dispozițiile legale în materie, și/sau atât cât este necesar pentru ca părțile să își poată exercita drepturile legitime.



INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL: 021.317.21.94 FAX: 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO
Operator de date cu caracter personal 8802





Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

PROGRAMUL SĂNĂTATE

Obiectivul de politică 4: O Europă mai socială și incluzivă prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

Prioritatea 1: Creșterea calității serviciilor de asistență medicală primară, comunitară, a serviciilor oferite în regim ambulatoriu și îmbunătățirea și consolidarea serviciilor preventive

Obiectiv specific: ESO4.11.

Titlul proiectului: LIVE(RO)4 SUD-MUNTENIA Program regional de prevenire, screening și diagnostic al pacienților cu boli hepatice cronice

Cod MySMIS: 344475

Prin completarea prezentului formular, subsemnatul/ subsemnata **îmi exprim consimțământul expres și neechivoc, explicit și informat, asupra colectării, prelucrării și utilizării tuturor datelor mele personale, de către Institutul Clinic Fundeni, în calitate de operator de date cu caracter personal.**

Acest consimțământ poate fi revocat în orice moment, printr-o cerere scrisă, întemeiată, datată și semnată, înregistrată la sediul Institutului Clinic Fundeni, cu excepția cazurilor în care prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară pentru îndeplinirea obligațiilor legale ce îi revin operatorului.

Am înțeles faptul că retragerea consimțământului meu nu va afecta prelucrările de date desfășurate în mod legitim până la exercitarea acestui drept.

Am înțeles că, în situația în care consimțământul meu nu este acordat sau a fost revocat, datele mele personale nu vor fi utilizate în scopurile de mai sus, dar această împrejurare poate conduce la imposibilitatea participării mele la procesul de afiliere a medicilor de familie în cadrul proiectului **“LIVE(RO)4 SUD-MUNTENIA Program regional de prevenire, screening și diagnostic al pacienților cu boli hepatice cronice”**.

Menționez că sunt de acord cu afișarea numelui în lista cu rezultatele procesului de afiliere, publicată pe internet, la adresa icfundeni.ro.

Semnătura

.....

Data

.....



INSTITUTUL CLINIC FUNDENI
SOS. FUNDENI, NR.258, SECTOR 2, 022328 BUCURESTI
TEL: 021.317.21.94 FAX: 021.318.04.44
EMAIL: SECRETARIAT@ICFUNDENI.RO
Operator de date cu caracter personal 8802

