**CERERE PENTRU ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ**

Către,

Institutul Oncologic ”Prof. Dr. Ion Chiricuță”, Cluj-Napoca

Subsemnatul/a ............................................................................................... (nume, prenume); CNP .................................................; domiciliul/reședința ................................................., județ/sector ................................................., telefon ........................., adresă de e-mail .........................

Obiectul cererii de înscriere în audiență este următorul:

.............................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................................... ..........................................................................................................................................................................

Anexez următoarele documente justificative:

- ...........................................................................................................................................................;

- ...........................................................................................................................................................;

- ...........................................................................................................................................................;

- ............................................................................................................................................................

Solicit audiență la:

□ Manager

□ Director medical

□ Director financiar-contabil

□ Director de îngrijri medicale

Ați mai solicitat audiență cu același obiect?

□ DA □ NU

Dacă răspunsul este DA, precizați numele persoanei la care ați fost în audiență ................................................................................................................... și modul de soluționare ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Dacă prezenta cererea este aprobată, doresc ca răspunsul să îmi fie comunicat:

□ în format electronic, la adresa de e-mail: ..........................;

□ telefonic, la numărul de telefon: ......................................................................................................

Data: Semnătura:

**NOTĂ DE INFORMARE PRIVIND**

**PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

Institutul Oncologic ”Prof. Dr. Ion Chiricuță”, Cluj-Napoca este unitate sanitară cu personalitate juridică, având calitatea de operator de date cu caracter personal.

În vederea soluționării cererii pentru înscriere în audiență colectăm, înregistrăm, utilizăm, consultăm, stocăm următoarele date cu caracter personal pe care ni le puneți la dispoziție: nume, prenume; CNP; adresa de domiciliu/reședința; adresa de e-mail; număr de telefon; semnătura.

Datele cu caracter personal enumerate mai sus le prelucrăm în temeiul art. 6, alin. (1) lit. c) din Regulamentul (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Scopul pentru care vă prelucrăm datele este acela de a soluționa cererea de înscriere în audiență.

Datele sunt prelucrate de către angajați ai operatorului de date cu caracter personal și nu se transmit altor destinatari, decât atunci când există o obligație legală în acest sens.

Perioada de păstrare a cererilor pentru înscriere în audiențe este de 3 ani.

Drepturile pe care dumneavoastră le aveți: dreptul de acces la date, dreptul la rectificare, dreptul la ștergerea datelor, dreptul la resctricționarea prelucrării, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul la opoziție, dreptul de a nu face obiectul unei decizii bazate exclusiv pe prelucrarea automată, dreptul de a vă retrage consimțământul, dreptul de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

În cazul în care dumneavoastră refuzați să ne comunicați datele cu caracter personal amintite mai sus, nu vom putea să dăm curs cererii dumneavoastră întrucât nu am avea posibilitatea să vă identificăm.

Pentru protecția datelor personale sunt luate măsuri tehnice și organizatorice în vederea asigurării confidențialității, anonimizării, integrității și accesibilității acestora. De asemenea, se previne accesul și utilizarea neautorizată sau încălcarea securității acestora, în conformitate cu legislația în vigoare.

Pentru orice solicitări în legătură cu exercitarea drepturilor precizate, ne puteți contacta la adresa de e-mail a Responsabilului de Protecția Datelor cu Caracter Personal: [dpo@iocn.ro](mailto:larisa.bobocea@iocn.ro).

Dacă unele dintre datele furnizate de către dumneavoastră sunt incorecte sau au suferit modificări, vă rugăm să ne informați cât mai curând posibil.

***Am luat la cunoștință prezenta notă de informare. Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***