

Proiectul: „Aplicații medicale ale laserilor de mare putere - Dr. LASER”, Acronim Dr.LASER,
Proiectul cod SMIS 326475”

Anexa nr. 3 la procedură

ACORD

pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata , posesor
al CI/BI seria..... nr..... eliberat la data de....., de
....., candidat(ă) pentru ocuparea postului de
_____ în cadrul
proiectului „Aplicații medicale ale laserilor de mare putere - Dr. LASER”, Acronim
Dr.LASER, Proiectul cod SMIS 326475, îmi exprim acordul pentru prelucrarea și colectarea de
către Institutul Oncologic ”Prof.Dr. Ion Chiricuță” Cluj-Napoca a datelor mele cu caracter
personal pe durata procesului de selecție și, dacă va fi cazul, pe durata derulării raporturilor de
muncă, în condițiile prevăzute de Regulamentul (UE) NR. 2016/679 privind protecția persoanelor
fizice, în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data:

Semnătura: