

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat(ă) în _____, strada _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ telefon _____,
mobil _____ vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la
concursul de admitere la ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ, calificarea
ASISTENT MEDICAL GENERALIST, SESIUNEA AUGUST 2022.

Notă: prezența la cursuri este oblogatorie

SEMNĂTURA,

Data: _____

*Doamnei Director al Liceului Teoretic „George Emil Palade”
- CONSTANȚA –*

Prin semnarea prezentei cereri, declar în mod explicit că am luat la cunoștință drepturile care îmi sunt conferite de Legea nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, mai jos enunțate:
“Conform Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, beneficiați de dreptul de acces la date, de intervenție asupra datelor și de dreptul de a nu fi supus(ă) unei decizii individuale. Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării imaginii dumneavoastră.
De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa justiției.”

Sunt informat de către beneficiar - că aceste date vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Directivei CE/95/46 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusă prin Legea nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date cu modificările și completările ulterioare, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, transpusă prin Legea nr. 506/2004