DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/a, (numele) _____ (prenumele) _____ (numele anterior) _____cu domiciliul în _____ județul (sectorul) _____ str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. ____, posesor al actului de identitate seria ____ nr. _____,

CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| în calitate de candidat la admitere pentru programele de studiu organizate de **Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie „George Emil Palade" din Tîrgu Mureș**, consimt în mod expres și neechivoc ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate prin orice mijloace, în conformitate cu legislația europeană, respectiv Regulamentul (UE) 679/2016 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), de către instituția publică de învățământ superior și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Conform Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, "**prelucrare**" înseamnă orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor de date cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea, adaptarea sau modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, divulgarea prin transmitere, diseminarea sau punerea la dispoziție în orice alt mod, alinierea sau combinarea, restricționarea, ștergerea sau distrugerea.

Prezenta declarație acoperă prelucrarea oricăror date cu caracter personal, inclusiv acelea cu funcție de identificare și cele referitoare la situația școlară, pe întreaga perioadă de admitere și desfășurare a unui ciclu de învățământ.

Nume și prenume: _____

Data: _____

Semnătura:_____