



Anexa 2

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a),CNP.....
declar că îmi cunosc drepturile conform legislației în materie de prelucrare a datelor cu caracter personal,le Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a [Regulamentului \(UE\) 2016/679](#) al Parlamentului European și al Consiliului din 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) cu modificările ulterioare, și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor personale prevazute in dosarul de concurs , pe toata durata concursului pentru ocuparea postului de.....din cadrul Spitalului de Pneumoftiziologie Galati

Data

Semnătura