

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a
domiciliat/a în,
cu adresa de e-mail sunt de acord ca datele mele cu
caracter personal sa fie prelucrate de către Serviciul de Ambulanță Județean Dolj, în scopul
derulării procedurii de transfer la cerere, pentru organizarea căreia a fost publicat
anunțul din data de și pentru care am calitatea de aplicant, cu
respectarea prevederilor Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al
Consiliului din 27 aprilie 2016 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce
privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data,

Semnatura,