



R O M A N I A
MINISTERUL SANATATII PUBLICE
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA A JUDETULUI ILFOV



Str. Av. Popisteanu nr.46, sect. 1, Bucuresti Tel. 224.45.96 /fax.224.20.61 e-mail: ilfovdspp@yahoo.com

CONSIMITAMANT
PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

SUBSEMNAȚUL.....LEGITIMAT CU.....
SERIA.....NR.....ELIBERAT DE.....LA DATA.....
CNP.....TEL.....ADRESA.....
.....E-MAIL.....

IN CALITATE DE:

- REPREZENTANT LEGAL
- ALT TERT.....
- IMPUTERNICIT
- PARINTE/ TUTORE MINOR

IMI EXPRIM IN MOD EXPRES LIBERUL CONSIMITAMANT, LIPSIT DE AMBIGUITATE, FARA ECHIVOC

PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL:

- PERSONALE
- ALE SOCIETATII PE CARE O REPREZINT IN MOD LEGITIM
- ALT TERT PE CARE IL REPREZINT IN MOD LEGITIM

IN SCOPUL:

- OBTINERII DOCUMENTELOR NECESARE AUTORIZARII / FUNCTIONARII
- INREGISTRARII IN REGISTRUL UNIC AL CABINETELOR MEDICALE
- ALT SCOP.....

Am fost informat cu privire la categoria datelor personale ce urmeaza a fi prelucrate, scopul prelucrării lor, modul de pastrare (securitatea datelor), protejarea datelor, confidentialitatea datelor, trasabilitate (circuit), termen de pastrare, cartografiere.

Am fost informat cu privire la obligatiile mele privitor la modificarea datelor cu caracter personal.

Am fost informat despre drepturile mele: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul de interventie asupra datelor, dreptul de opozitie, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale, dreptul de a face plangere la ANSPDCP sau de a ma adresa justitiei.

Pentru exercitarea acestor drepturi conform REGULAMENTULUI Nr. 679/ 27.04.2016, va puteti adresa cu o cerere scrisa, datata si semnata la adresa de email: ilfovdspp@yahoo.com (Responsabil D.P.O. – Valentin BESCUI)

**REFUZUL DUMNEAVOASTRA DE A FURNIZA ACESTE DATE, DETERMINA INSA
IMPOSIBILITATEA DERULARII ACTIVITATILOR SPECIFICE DIRECTIEI DE SANATATE PUBLICA
A JUDETULUI ILFOV**

OPERATOR DATE PERSONALE
DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA
A JUDETULUI ILFOV
DPO – Valentin BESCUI

NUME PRENUME
.....
Data.....
Semnatura

Conform legii nr.95/2006, Art. 661, lit.b pentru situatii medicale legate de diagnosticul si/sau tratamentul problemelor sexuale si reproductive, la solicitarea expresa a minorului in varsta de peste 16 ani, minorii își pot exprima consimțământul informat în absența părinților sau reprezentantului legal.