



Proiectul privind Învățământul Secundar (ROSE)
 Schema de Granturi pentru Universitati – Categoria Competitiv
 Beneficiar: Universitatea de Medicina si Farmacie "Gr. T. Popa" Iasi
 Titlul subproiectului: "Cum ar fi sa fii MEDIC STOMATOLOG?" – BeSTOMATIS
 Acord de grant nr. 130/SGU/PV/II din 13.05.2019

Acord de consimțământ privind prelucrarea datelor personale părinte/tutore

Subsemnatul/a (nume, prenume),
 domiciliat/ă în localitatea, județul,
 strada....., posesor al CI seria,
 numărul....., eliberat de, la data
 de, CNP....., părinte/tutore/aparținător
 legal/curator al elevului participant în cadrul proiectului cu titlul **"Cum ar fi sa fii MEDIC STOMATOLOG?" – BeSTOMATIS**, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Universitatea de Medicina si Farmacie „Grigore T. Popa” din Iasi.

În temeiul prevederilor art. 13 din Regulamentul (UE) nr. 679/2016 și având în vedere drepturile pe care le aveți în calitate de beneficiar al serviciilor educaționale universitare (candidat/student/absolvent) în conformitate cu REGULAMENTUL (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (denumit în continuare GDPR) și legislația națională privind protecția și securitatea datelor personale, în vigoare, vă aducem la cunoștință faptul că prin intermediul Direcțiilor Administrative Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa”, cu sediul în Iași, str. Universității nr. 16, CIF 4701100, telefon: +40.232.301.600 , fax +40.232.211.820, email: rectorat@umfiasi.ro, prelucrează datele dumneavoastră personale în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ce îi revin conform legii, respectiv în scopul furnizării serviciilor educaționale, administrative, de sănătate și siguranță în campusul universitar, în conformitate cu prevederile GDPR și ale legilor locale și europene privind protecția datelor.

Datele personale furnizate de dumneavoastră, în calitate de beneficiar, în mod liber, notate pe propria răspundere folosite la înscriere, dar și copiile după documentele de identitate, studiile anterioare și prezente, starea de sănătate, date fiscale/bancare, sunt necesare în contextul îndeplinirii obligațiilor legale precontractuale (procesul de selecție și admitere la program).

Data _____

Semnătura _____


RECTORAT

 +40 232 211 818 tel / +40 232 211 820 fax
 rectorat@umfiasi.ro