**ANEXA Nr. 5 la metodologie**  **Comisia Locală de Examen VASLUI**

 Specialitatea ..................................................

 Nr. înregistrare (dosar) ..........................................

**CERERE ÎNSCRIERE**

Subsemnatul /Subsemnata (nume și prenume cu inițiala tatălui)..............................................

...................................................................................................................................................... cu domiciliul în localitatea...............................................................

Strada...............................................................................,Nr..........Bloc...............sc........etaj.... apartament.........., Județul.................................., legitimat/ă cu C.I / B.I, Seria............ nr..........

CNP ............................................................................. telefon.................................................. email..................................................................................de profesie ............................................................................................................................ solicit înscrierea la Examenul de grad principal, Sesiunea SEPTEMBRIE 2022 în specialitatea

...............................................................................................................................................

**Menționez că am luat la cunoștință prevederile metodologiei de organizare și desfășurare a examenului de grad principal aprobată prin Ordinul ministrului sănătății nr.1.137/2018, cu modificările și completările ulterioare.**

Prin semnarea prezentei cereri, declar că am fost informat/ă cu privire la prevederile **Regulamentului UE nr.679/2016** privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulație a acestor date precum și la scopul prelucrării datelor mele cu caracter personal furnizate cu ocazia participării la examenul de grad principal organizat de către Ordinul Asistenţilor Medicali Generalişti, Moaşelor și Asistenţilor Medicali din România, în vederea îndeplinirii obligației legale de organizare a examenului, ce îi revine acestuia, respectiv**:** a) înscrierea la examenul de grad principal și organizarea acestuia, b) emiterea certificatelor de grad principal și c) păstrarea evidențelor organizării examenului.Datele cu caracter personal vor fi stocate și prelucrate pe perioada necesară îndeplinirii scopurilor menționate și nu vor fi transmise către terțe părți în scopuri comerciale. Datele furnizate vor fi divulgate în cadrul relației OAMGMAMR cu partenerul contractual care asigură tiparirea certificatelor de grad principal și pot fi transmise către instituții și/sau autorități publice, la solicitarea acestora, dacă solicitarea are la bază un temei legal. **Înțeleg că, în lipsa furnizării datelor cu caracter personal solicitate conform art.19 din Metodologia de organizare a examenului de grad principal, nu voi putea participa la examenul menționat.**

**De asemenea, declar că □ SUNT de ACORD / □ NU SUNT de ACORD**

**cu publicarea numelui și a prenumelui meu în cadrul listelor care vor fi publicate cu ocazia desfășurării examenului de grad principal, la sediul și /sau pe site-ul filialei OAMGMAMR VASLUI, la care m-am înscris**.

**Data: Semnătura:**