

O.A.M.G.M.A.M.R. FILIALA VASLUI

Vaslui Strada Eternității Nr. 8 B

CUI 15569943

D E C L A R A Ț I E

**Privind informarea referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal de
către OAMGMAMR Filiala Vaslui**

Subsemnata (subsemnatul) _____

CNP _____,

**declar că am fost informat cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal
de catre OAMGMAMR Filiala Vaslui cu sediul in Vaslui, Str.Eternității Nr. 8 B ,
și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.**

**Informare - Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Ordinul
Asistenților Medicali Generaliști, Moașelor și Asistenților Medicali din România
în baza notificării înregistrată în Registrul de Evidență a prelucrării de date cu
caracter personal nr.11308, în conformitate cu Legea nr. 677 din 2001, în scopul
îndeplinirii atribuțiilor legale ale OAMGMAMR. Datele nu pot fi dezvăluite către
terți, decât în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile de
acces, de intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Legea nr. 677/2001,
printr-o cerere scrisă, semnată și datată, trimisă pe adresa instituției.**

Nr. Certificat de Membru Filiala Vaslui _____

Unitatea angajatoare _____

Sectia _____

Data,

Semnatura,