

Declarație de consimțământ
privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul(a), CNP,
născut(ă) la data în localitatea, domiciliat(ă) în, posesor al
C.I./B.I. seria, nr., eliberat(ă) de, la
data de, declar că:

Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului 679/26 aprilie 2016 privind
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și
privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul
general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii
Europene.

Am fost informat(ă) că beneficiaz de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor
mele și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.

Am fost informat(ă) că datele cu caracter personal precum și ale copilului/copiilor
meu/mei minor/minori, soțului/soției urmează să fie prelucrate și stocate în cadrul Ministerului
Educației din cadrul proiectului **"Incluziune - Sprijin adaptat pentru elevii cu CES și / sau
dizabilități, SMIS 342959**.

Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal precum și ale
copilului/copiilor meu/mei minor/minori, este necesară în vederea obligațiilor legale ce îi revin
operatorului, respectiv **CENTRUL ȘCOLAR DE EDUCAȚIE INCLUZIVĂ ALEXANDRIA** din cadrul
proiectului **"Incluziune - Sprijin adaptat pentru elevii cu CES și / sau dizabilități, SMIS
342959**, precum și în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin.

Am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților
publice precum și altor instituții abilitate (Ex.: ANAF, ANFP, ITM, A.N.I, la solicitarea instanțelor
judecătorești sau organelor de cercetare penală etc.).

Am fost informat(ă) că în scopul prelucrării exacte a datelor mele cu caracter personal,
am obligația de a aduce la cunoștința operatorului, respectiv **CENTRUL ȘCOLAR DE EDUCAȚIE
INCLUZIVĂ ALEXANDRIA** din cadrul proiectului **"Incluziune - Sprijin adaptat pentru elevii cu
CES și / sau dizabilități, SMIS 342959** orice modificare survenită asupra datelor mele personale.

Am fost informat(ă) că am dreptul să îmi retrag consimțământul în orice moment printr-o
cerere scrisă, întemeiată, datată și semnată depusă la sediul STRADA LIBERTATII, NR. 1BIS,
MUNICIPIUL ALEXANDRIA, JUD. TELEORMAN din cadrul proiectului **"Incluziune - Sprijin adaptat
pentru elevii cu CES și / sau dizabilități, SMIS 342959**, exceptând cazul în care prelucrarea
datelor mele cu caracter personal este necesară în legătură cu raportul de muncă/serviciu.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea
datelor cu caracter personal în cadrul **CENTRUL ȘCOLAR DE EDUCAȚIE INCLUZIVĂ ALEXANDRIA**
din cadrul proiectului **"Incluziune - Sprijin adaptat pentru elevii cu CES și / sau dizabilități,
SMIS 342959**.

Data

Semnătura