

Subsemnatul/a.....,
domiciliat/a in
.....,
telefon:, cu adresa de e-mail,
sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de Directia de Sanatate
Publica Judetul Teleorman, in scopul derularii procedurii de transfer la cerere, pentru
organizarea careia a fost publicat anuntul din data desi
pentru care am calitatea de aplicant, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE)
2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu
caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

Semnatura,

Data,