

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,