

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 de .....si 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,