



**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII  
CENTRUL NAȚIONAL DE SĂNĂTATE  
MINTALĂ ȘI LUPTĂ ANTIDROG**

**DECLARAȚIE**

Subsemnatul(a)....., declar că am luat cunoștință de drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) nr. 679/2016, și îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la concurs pe perioadă nedeterminată, personal contractual, în baza Art.6 al.1 lit.a) din Regulamentul-cadru privind stabilirea principiilor generale de ocupare a unui post vacant sau temporar vacant corespunzător funcțiilor contractuale și a criteriilor de promovare în grade sau trepte profesionale imediat superioare a personalului contractual din sectorul bugetar plătit din fonduri publice aprobat prin Hotărârii Guvernului României nr. 1336/2022, iar pentru cei declarați admiși, pe toată durata angajării.  
Refuzul acordării consimțământului atrage imposibilitatea participării la concurs.

DA, sunt de acord.

NU sunt de acord.

Data .....

Semnătura .....