

PROIECT "FOCUS VDR" – aprobat prin HCGMB NR. nr. 413 din data de 30.09.2025

ANEXA 2

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a _____, CNP _____,
identificat cu BI/CI serie _____ nr _____, eliberat la data de _____, domiciliat în _____,
email _____ telefon _____.

Reședința (dacă este cazul)

Valabilitate de la _____ până la data de _____.

în calitate de părinte/reprezentant legal¹ al copilului _____
C.N.P. _____,
domiciliat în _____.

îmi exprim în mod expres acordul privind prelucrarea datelor mele cu caracter personal, furnizate către ADMINISTRAȚIA SPITALELOR ȘI SERVICIILOR MEDICALE BUCUREȘTI - ASSMB, care are calitatea de operator, cu privire la următoarele categorii de date cu caracter personal: numele, prenumele, seria și numărul CI, numărul de telefon, adresa de e-mail, adresa de domiciliu, codul numeric personal, **atât pentru mine cât și pentru minorul pe care îl reprezint,** precum și datele medicale ale minorului.

Confirm că am luat la cunoștință faptul că operatorul și entitățile împuternicite de operator pentru prelucrarea datelor au stabilit măsuri privind securitatea datelor tehnice și proceduri de management intern, precum și măsuri de protecție fizică a datelor pe care le stochează, conform standardelor acceptate în domeniu, pentru a proteja și pentru a asigura confidențialitatea, integritatea și accesibilitatea datelor mele cu caracter personal prelucrate, cât și ale minorului pe care îl reprezint. Măsurile instituite au ca scop prevenirea utilizării sau accesului neautorizat la datele mele cu caracter personal și ale minorului pe care îl reprezint, sau prevenirea încălcării securității datelor mele cu caracter personal și ale minorului pe care îl reprezint, în conformitate cu Regulamentului UE nr. 2016/679 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, instrucțiunile, politicile și legislația aplicabilă datelor cu caracter personal.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că datele mele cu caracter personal și ale minorului pe care îl reprezint, pot fi puse la dispoziția următoarelor categorii de destinatari: angajații, persoanelor împuternicite către care operatorul a externalizat furnizarea anumitor servicii, precum și partenerilor acreditați, respectiv autorităților publice, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE nr. 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, legislației naționale și de abrogare a Directivei 95/46/CE

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că datele mele cu caracter personal și ale minorului pe care îl reprezint sunt prelucrate pe tot parcursul relației cu operatorul, în vederea realizării obiectivelor prevăzute, de legislația în vigoare. La finalizarea relației cu operatorul, ca urmare a acordului exprimat, acestea pot fi folosite, cel puțin pe perioada impusă de prevederile legale aplicabile în domeniu, fără a se limita însă, la dispozițiile legale privind arhivarea.

¹ Reprezentant legal - Calitatea se va dovedi prin prezentarea de documente emise de institutiile abilitate în acest sens, atașate prezentei cereri de aplicare în proiect.

Declar faptul că acordul este exprimat voluntar și că am luat la cunoștință de faptul că prelucrarea datelor mele cu caracter personal și ale minorului pe care îl reprezint se realizează doar pentru îndeplinirea scopurilor pentru care au fost colectate.

Retragerea prezentului acord poate avea drept efect, după caz, încetarea relațiilor generate de contractul încheiat cu A.S.S.M.B., cu toate consecințele ce pot deriva dintr-o astfel de încetare.

Înțeleg că furnizarea acestor date este necesară în vederea derulării Proiectului "SMILE-2" implementat de către A.S.S.M.B. în condiții legale și că, în lipsa acestora, A.S.S.M.B. nu poate derula operațiunile specifice activității sale.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că, în conformitate cu dispozițiile Regulamentului UE nr. 2016/679 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, beneficiaz de următoarele drepturi: dreptul la informare, dreptul de acces la date, dreptul la rectificare, dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat"), dreptul la restricționarea prelucrării, dreptul de opoziție, dreptul la portabilitatea datelor, dreptul de a retrage consimțământul, precum și dreptul de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Confirm că am luat la cunoștință de faptul că îmi poți exercita drepturile descrise anterior, conform prevederilor legale, fie în mod individual, fie cumulativ, prin simpla transmitere a unei solicitări către operatorul de date, prin intermediul serviciului de poștă electronică, la adresa dpo@assmb.ro, sau la adresa de corespondență: Bd Dimitrie Cantemir, nr. 1, bl. B2, sc. 4, sector 4, București. În cazul în care datele mele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări, precum și orice cerere sau sesizare în legătură cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal va fi transmisă către operatorul de date, prin intermediul serviciului de poștă electronică, la adresa dpo@assmb.ro, sau la adresa de corespondență: Bd Dimitrie Cantemir, nr. 1, bl. B2, sc. 4, sector 4, București.

Confirm că am luat la cunoștință faptul că am dreptul de a înainta o plângere către Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal, cu următoarele date de contact: B-dul G-ral. Gheorghe Magheru 28-30 Sector 1, cod poștal 010336 București, România, email: anspdcpl@dataprotection.ro, tel. +40.318.059.211; +40.318.059.212, fax: +40.318.059.602.

****Prin semnarea documentului, se prezumă acordul ambilor părinți.***

Data completării: _____

Nume, prenume reprezentant legal _____

Semnătura reprezentant legal: _____