MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE "IULIU HAȚIEGANU" CLUJ-NAPOCA

FACULTATEA DE MEDICINĂ DENTARĂ

400349 Cluj-Napoca, România
str. Louis Pasteur nr. 4, et. 2
Tel: +40-264-406844;
Fax:+40-264-597257
E-mail: decanat_stoma@umfcluj.ro
www.umfcluj.ro

ACORD

privind prelucrarea, procesarea și stocarea datelor cu caracter personal pentru sesiunea de admitere master

conform art. 6 din Regulamentul (UE) 2016/679

Subsemnatul/a ....., legitimat/ă cu BI/CI/pașaport seria ...., nr. ....., eliberat de către ..... la data de ....., în calitate de candidat la concursul de admitere pentru ciclul de master, anul universitar 2026-2027, organizat de Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu" Cluj - Napoca, sesiunea septembrie 2026,

prin acest acord îmi exprim, în mod expres, consimțământul, ca Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca să colecteze, să prelucreze și să stocheze, datele mele cu caracter personal, constând în: Nume, prenume, CNP, Seria si nr. CI, adresa de domiciliu, adeverință medicală, copii acte studii, , adresă de e-mail, număr de telefon. Până la încheierea perioadei concursului de admitere pentru master și arhivare conform legislației naționale, care sunt oferite de către mine, în mod liber și fără echivoc, în scopul derulării procesului de admitere masterat la universitatea mai sus menționată, consimțământ valabil pentru o perioadă de până la 10 ani de la publicarea rezultatelor.

Nume, prenume și semnătură: Data: