



Consimțământ GDPR

în temeiul prevederilor art. 13 din Regulamentul (UE) nr. 679/2016

Universitatea de Medicină și Farmacie “Carol Davila”, București, cu sediul în București, str. Dionisie Lupu nr. 37, Sector 2, CIF 4192910, telefon/fax 0213 180 724, email: rectorat@umfcd.ro, reprezentată legal prin Rector – Prof. Univ. Dr. Viorel Jinga , prin intermediul Direcției Burse, Abonamente și Cantină Studențească din cadrul universității prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal, prin mijloace automatizate/manuale, cu scopul de a asigura acordarea și, după calificare, plata burselor conform Anexei OME nr. 6463 / 02.10.2023.

De asemenea, puteți să vă adresați Responsabilului cu Protecția Datelor cu Caracter Personal al Universității de Medicină și Farmacie “Carol Davila” – Iulian NĂSTASĂ folosind adresa de e-mail: iulian.nastasa@umfcd.ro.

Persoanele vizate pot contacta responsabilul cu protecția datelor cu privire la toate chestiunile legate de prelucrarea datelor lor și la exercitarea drepturilor lor în temeiul art. 38, alin. (4) din Regulamentul (UE) nr. 679/2016.

Datele dumneavoastră sunt necesare pentru realizarea scopului menționat mai sus, în vederea inițierii și derulării de raporturi juridice între dumneavoastră și universitate.

Sunteți obligat să furnizați datele dumneavoastră personale, acestea fiind necesare în scopul desfășurării obligațiilor legale transparente și echitabile.

În cazul refuzului sau al nefurnizării acestor date în mod corect și complet, universitatea nu poate să inițieze raporturi juridice cu dumneavoastră întrucât ar fi pusă în situația nerespectării reglementărilor legale specifice din domeniul educațional și social.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate numai următorilor destinatari: persoana vizată (dumneavoastră), unele direcții din cadrul universității (ex: Direcția Financiar-Contabilă) și alte instituții bancare.

Perioada de stocare și prelucrare a datelor cu caracter personal de către Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București este precizată în formularul de consimțământ de pe verso. La sfârșitul perioadei de stocare și prelucrare a datelor conform scopurilor precizate în consimțământ, datele dumneavoastră vor fi șterse.

Conform Legii nr. 190/2018 și Regulamentului (UE) nr. 679/2016, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor cu titlu gratuit, de dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale automatizate, inclusiv crearea de profiluri.

Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc, să vă retrageți consimțământul și să solicitați ștergerea datelor fără a contraveni obligațiilor legale ce îi revin universității. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la Direcția Social cu sediul în Splaiul Independenței 290. De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal și justiției.

**CONSIMȚĂMÂNT
în temeiul art. 7 din Regulamentul (UE) nr. 679/2016**

Prelucrarea datelor cu caracter personal, completate pe extrasul de cont bancar, se face în baza legilor menționate mai sus și a consimțământului dumneavoastră pentru acele categorii de date personale care nu sunt acoperite de lege, astfel:

Activități de prelucrare	Perioada de stocare și prelucrare	Tipul de date personale	Consimțământ (se marchează cu X)	
Acordare și plată bursă socială	Până la încheierea raporturilor juridice cu universitatea	Nume, prenume, CNP – români, documente justificative (medicale / alte documente valide)	conform art. 10 - 13 din Anexa OME nr. 6463/2023	
		Nume, prenume, CNP/ serie si nr. pașaport – străini		
		Cod IBAN*		
Păstrarea evidențelor privind acordarea burselor	10 ani	Nume, prenume, CNP – români	conform art. 10 - 13 din Anexa OME nr. 6463/2023	
		Nume, prenume, CNP/ serie si nr. pașaport – străini		
		Cod IBAN	Valabil consimțământ acordare și plată bursă socială	

Datele din tabelul prezentat, sunt date obligatorii pentru îndeplinirea obligațiilor legale și de inițiere a raporturilor juridice cu dumneavoastră. În cazul refuzului de a ne oferi consimțământul, plata burselor este imposibilă.

Datele marcate cu (*) nu sunt obligatorii și nu condiționează plata burselor, dar sunt utile pentru virarea rapidă a sumelor în contul dumneavoastră. Refuzul acordării acestor date, va implica deplasarea dumneavoastră la sediul nostru pentru a primi contravaloarea burselor.

Subsemnatul/a _____, declar că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal și îmi ofer consimțământul pentru prelucrarea datelor menționate în documentele anexate.

Data _____

Semnătura _____



(URMATOARELE SE COMPLETEAZA DOAR DE CEI CARE APLICA PENTRU BURSA SOCIALA DE VENIT)

Membrul / Membrii familiei _____, declar / declarăm că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal conform art. 13 alin.3 din Anexa OME nr. 6463/2023 și îmi /ne ofer / oferim consimțământul pentru prelucrarea datelor menționate în documentele anexate precum și verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei (ex: Verificări ale veniturilor în bazele de date al ANAF, etc.).

Data _____

Semnături / Semnătură _____

Membrul / Membrii familiei _____, declar / declarăm că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal conform art. 13 alin.3 din Anexa OME nr. 6463/2023 și îmi /ne ofer / oferim consimțământul pentru prelucrarea datelor menționate în documentele anexate precum și verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei (ex: Verificări ale veniturilor în bazele de date al ANAF, etc.).

Data _____

Semnături / Semnătură _____

Membrul / Membrii familiei _____, declar / declarăm că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal conform art. 13 alin.3 din Anexa OME nr. 6463/2023 și îmi /ne ofer / oferim consimțământul pentru prelucrarea datelor menționate în documentele anexate precum și verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei (ex: Verificări ale veniturilor în bazele de date al ANAF, etc.).

Data _____

Semnături / Semnătură _____

Membrul / Membrii familiei _____, declar / declarăm că am luat la cunoștință drepturile mele conform legislației în materie de prelucrare de date cu caracter personal conform art. 13 alin.3 din Anexa OME nr. 6463/2023 și îmi /ne ofer / oferim consimțământul pentru prelucrarea datelor menționate în documentele anexate precum și verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei (ex: Verificări ale veniturilor în bazele de date al ANAF, etc.).

Data _____

Semnături / Semnătură _____