****

D:\ANA\1. CLIENTI\2020\UMFVBT\Template word\linie antet.png

**ANNEXE 1**

**Formulaire de consentement pour collecter et utiliser vos informations personnelles**

Le soussigné (prénom et nom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numéro d'identité personnel / numéro de passeport / numéro d'identification \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ par la présente, donne mon plein consentement à l'Université de médecine et de pharmacie ,,Victor Babes” de Timisoara pour collecter et traiter mes informations personnelles aux fins d'inscription à l'examen d'admission organisé par l'Université de médecine et de pharmacie ,,Victor Babes”, Timisoara, aux sessions d'examens juillet / septembre (conformément aux dispositions du *Règlement sur la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel et sur la libre circulation de ces données* - GDPR).

Je suis conscient que les informations, appelées «données personnelles», comprennent, mais sans s'y limiter, mon nom, mon adresse, mon numéro de téléphone et mon adresse e-mail.

Date Signature,