



ANEXA 1

**Declarație privind prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ (nume și prenume) având CNP/Nr. pașaport/Nr. carte identitate \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ candidat la concursul de admitere în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Victor Babeș”, sesiunea 2023, prin prezenta îmi dau acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale (conform prevederilor *Regulamentului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date*) de către Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara și instituțiile abilitate.

Data:

Semnătura: