



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
VICTOR BABEȘ | TIMIȘOARA

Déclaration relative à la protection des données à caractère personnel

Je soussigné/e _____ (nom et
prénoms) avec le CNP/ N°. passeport/ N°. carte d'identité _____,

candidat au concours d'admission organisé par l'Université de Médecine et de Pharmacie
« Victor Babeș », par la présente, je suis d'accord avec l'utilisation et le traitement des données
à caractère personnel (conformément aux dispositions du *Règlement sur la protection des
personnes physiques concernant le traitement des données à caractère personnel et la libre circulation de
ces données*) par l'Université de Médecine et de Pharmacie « Victor Babeș » de Timișoara et des
institutions habilitées.

Date:

Signature:

PRO-RECTORAT DIDACTIC

P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România
Tel: +40256220479; Fax: +40256490626
Email: Pro-rectoratdidactic@umft.ro

www.umft.ro