



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

PROGRAMUL SĂNĂTATE

Obiectivul de politică 4: O Europă mai socială și mai favorabilă incluziunii, prin implementarea Pilonului european al drepturilor sociale

Prioritatea 3: Creșterea eficacității și rezilienței sistemului medical în domenii critice, de importanță strategică cu impact transversal asupra serviciilor medicale și asupra stării de sănătate

Obiectiv specific: ES04.7.

Titlul proiectului: EXCELL-MED: Creșterea calității educației medicale prin standardizare și inovare

Cod MySMIS: 336593

ANEXA 2

INFORMARE ȘI DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara cu sediul în Timișoara, Piața Eftimie Murgu, nr. 2, telefon 0256/204400, email: rectorat@umft.ro, având ca responsabil cu protecția datelor cu caracter personal în cadrul Proiectului Cod MySMIS 336593 pe dl Grigoriu Cristian Andrei, e-mail: rpd@umft.ro,

și

Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București cu sediul în Strada Dionisie Lupu 37, telefon 021 318 0721, email: inscrieri.excellmed@umfcd.ro, având ca responsabil cu protecția datelor cu caracter personal în cadrul Proiectului Cod MySMIS 336593 pe dna. Potîrniche Mihaela Daniela, e-mail: inscrieri.excellmed@umfcd.ro,

Prelucrează datele cu caracter personal colectate prin intermediul documentelor de înscriere în Grupul țintă al Proiectului Cod MySMIS 336593, în conformitate cu cerințele Regulamentului UE nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (GDPR), în următoarele scopuri:

- Înscrierea în Grupul țintă al Proiectului Cod MySMIS 336593; îndeplinirea obiectivelor Proiectului și în scop statistic, cu respectarea prevederilor legale în vigoare, având ca temei legal respectarea obligațiilor legale impuse de Contractul de finanțare a proiectului nr. 111356/25.09.2025;
- Raportarea datelor participanților la program către Ministerul Investițiilor și Proiectelor Europene (MIPE) în calitate de Autoritate de Management pentru Programul Sănătate, având ca temei legal respectarea obligațiilor legale impuse de Contractul de finanțare a proiectului nr. 111356/25.09.2025;
- Comunicarea cu Grupul țintă și transmiterea de informații, având ca temei legal interesul legitim al Universității de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara legat de înscrierea în grupul țintă, asigurarea bunei desfășurări a programului de formare la care participați, atunci când, conform evaluării noastre, considerăm că prelucrarea este corectă, rezonabilă și proporțională cu scopul prelucrării.

Datele vor fi stocate la Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara în format electronic și pe suport de hârtie, cel puțin 5 (cinci) ani de la data închiderii oficiale a Programului Sănătate (PS). De asemenea, **Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara** are obligația legală de a pune la dispoziția Ministerului Investițiilor și Proiectelor Europene, Autorității de Certificare, Autorității de Audit, Comisiei Europene, Oficiului European de Luptă Antifraudă, Curții Europene de Conturi, precum și oricărui organism abilitat să efectueze verificări asupra modului de utilizare a finanțării nerambursabile, datele dumneavoastră.

Persoanele vizate au dreptul de a solicita operatorului Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara, în ceea ce privește datele cu caracter personal referitoare la persoana vizată, accesul la acestea, rectificarea acestora sau restricționarea prelucrării precum și dreptul la portabilitatea datelor; Persoanele vizate au **dreptul** de a depune o plângere în fața unei autorități de supraveghere. Dreptul la ștergerea datelor sau cel de



Cofinanțat de
Uniunea Europeană



Program Sănătate

a se opune prelucrării nu pot fi exercitate, având în vedere necesitatea respectării unei obligații legale care prevede prelucrarea în temeiul dreptului intern. Având în vedere că furnizarea de date cu caracter personal ce fac obiectul înscrierii dumneavoastră reprezintă o obligație legală, **Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara**, nu va putea permite înscrierea la programul de formare a persoanelor care nu vor furniza toate informațiile necesare.

Subsemnatul/ a _____
având CNP _____ declar că am luat cunoștință de Politica privind prelucrarea datelor cu caracter personal de la **Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din Timișoara** precum și de drepturile persoanelor vizate, inclusiv de existența dreptului de a-mi retrage consimțământul în orice moment, fără a fi afectată legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia.

Nume/ Prenume

Semnătura

Data completare formular
