

FIȘA DE ÎNSCRIERE ÎN AN

PROGRAM DE MASTER:

AN UNIVERSITAR	2024-2025	AN DE STUDII	
----------------	-----------	--------------	--

NUMELE	<input type="text"/>	Nr. matricol
PRENUMELE	<input type="text"/>	

COD NUMERIC PERSONAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NR. PAȘAPORT (STRĂINI)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DATA NAȘTERII	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	LOCALITATEA	<input type="text"/>
---------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------------	----------------------

JUDEȚUL	<input type="text"/>	ȚARA	<input type="text"/>
---------	----------------------	------	----------------------

DOMICILIUL STABIL

LOCALITATEA	<input type="text"/>
-------------	----------------------

JUDEȚUL/SECTOR	<input type="text"/>	ȚARA	<input type="text"/>
----------------	----------------------	------	----------------------

DOMICILIUL FLOTANT ÎN TIMPUL STUDIILOR

<input type="text"/>

STUDII ANTERIOARE

<input type="text"/>

PĂRINȚI:	TATA	MAMA
NUMELE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PRENUMELE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFESIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOC DE MUNCĂ	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIUL PĂRINȚILOR

LOCALITATEA	<input type="text"/>	JUDEȚ	<input type="text"/>
ȚARA	<input type="text"/>	TELEFON	<input type="text"/>

DATE DE CONTACT STUDENT

TELEFON*	<input type="text"/>	E-MAIL*	<input type="text"/>
----------	----------------------	---------	----------------------

Am luat la cunoștință nota de informare referitoare la prelucrarea datelor personale și prevederile **Regulamentului privind activitatea profesională a studenților**, disponibil pe site-ul universității: <http://umfcd.ro/studenti/regulament-activitate-profesionala/>

DATA:

<input type="text"/>

SEMNĂTURA:

<input type="text"/>



NOTĂ DE INFORMARE

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

Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București, denumită în continuare UMFCF, este operator de date cu caracter personal și prelucrează aceste date în conformitate cu Regulamentului (UE) nr. 679/2016. Conform cerințelor Regulamentului (UE) nr. 679/2016 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, UMFCF are obligația de a prelucra în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate, datele personale pe care ni le furnizați despre dumneavoastră, un membru al familiei dumneavoastră ori o altă persoană împuternicită de dumneavoastră.

Scopul colectării datelor: Înscriere la Concursul de Admitere, înmatriculare studenți admiși, desfășurare activități în domeniul educațional (prezențe cursuri/laboratoare/stagii de pregătire, evaluare prin examene/colocvii scrise și orale, eliberare adeverințe și acte de studii, etc.)

Perioada de stocare și prelucrare estimată: Până la încheierea perioadei de studii pentru studenții admiși / arhivare conform legislației naționale (inclusiv pentru cei declarați respinși).

Tipul de date personale / documente personale: Nume, prenume, CNP, serie și nr. CI, adresă (domiciliu/reședință), data nașterii, sexul, țara, localitatea, cetățenia, starea civilă, dizabilități/starea socială, profesie, prenumele părinților, copie documente personale (certificat de naștere, CI, pașaport), copii și traduceri acte studii, date studii, certificat medical, atestat competențe limba română, fotografii 3/4 tip diplomă, număr de telefon*, adresă de email*.

Datele colectate sunt date obligatorii pentru îndeplinirea obligațiilor legale între UMFCF și dumneavoastră. În cazul refuzului de a ne oferi consimțământul, nu putem încheia raporturi juridice cu dumneavoastră conform legislației în vigoare. Datele marcate cu (*) nu sunt obligatorii și nu condiționează înscrierea / înmatricularea ca student, dar sunt necesare pentru facilitarea comunicării și utilizarea serviciilor digitale în raportul universității cu dumneavoastră.

Nota de informare și detalii privind colectarea datelor personale le puteți accesa la adresa <https://umfcd.ro/despre-umfcd/organizare/structuri-administrative/responsabil-cu-protectia-datelor-cu-caracter-personal-dpo/informare-consimtament/> iar pentru exercitarea drepturilor privind protecția datelor, puteți transmite la adresa dpo@umfcd.ro, formularele accesibile la adresa <https://umfcd.ro/despre-umfcd/organizare/structuri-administrative/responsabil-cu-protectia-datelor-cu-caracter-personal-dpo/>.

Subsemnatul/a, domiciliat/ă în localitatea, județul, strada....., posesor al CI seria, numărul....., eliberat de, la data de, CNP....., candidat la Concursul de Admitere, **îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal** de către Universitatea de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București.

Data _____

Semnătura _____