



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

Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București, cu sediul în București, str. Dionisie Lupu nr. 37, Sector 2, CIF 4192910, telefon/fax 021 318 07 24, email: rectorat@umfcd.ro, reprezentată legal prin Rector – Prof. Dr. Viorel Jinga, prin intermediul Biroului pentru Cooperare Europeană și Internațională - Biroul ERASMUS + din cadrul universității prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal, prin mijloace automatizate/manuale, cu scopul de a respecta prevederile legale conform Legii 1/2011 – Legea Educației Naționale, Ordinului de Ministru nr. 3223/8.02.2012, Directivei 2005/36/CE și Ghidului programului ERASMUS +.

Persoanele vizate pot contacta responsabilul cu protecția datelor cu privire la toate chestiunile legate de prelucrarea datelor lor și la exercitarea drepturilor lor în temeiul art. 38, alin. (4) din Regulamentul (UE) nr. 679/2016. Responsabilul cu Protecția Datelor cu Caracter Personal al Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” este domnul Iulian NĂSTASĂ și poate fi contactat la adresa de e-mail: iulian.nastasa@umfcd.ro.

Sunteți obligat să furnizați datele dumneavoastră personale, acestea fiind necesare în scopul participării la procesul de selecție Erasmus și efectuării de mobilități la universitățile partenere. În cazul refuzului sau al nefurnizării acestor date în mod corect și complet, universitatea ar putea fi pusă în situația nerespectării reglementărilor legale specifice din domeniul educațional.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate numai următorilor destinatari: persoana vizată (dumneavoastră), în anumite cazuri celorlalte direcții din cadrul universității (ex. Discipline, Decanatele Facultăților, Direcția Financiar-Contabilă, Serviciul Juridic și Contencios, Direcția Social) și altor instituții din străinătate la care aplicați dumneavoastră în vederea completării de studii/schimbului de experiență.

Perioada de stocare și prelucrare a datelor cu caracter personal de către Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București este precizată în formularul de consimțământ de pe verso. La sfârșitul perioadei de stocare și prelucrare a datelor conform scopurilor precizate în consimțământ, datele dumneavoastră vor fi șterse din procesele curente și vor fi arhivate conform legislației naționale.

Conform Legii nr. 677/2001 și Regulamentului (UE) nr. 679/2016, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor cu titlu gratuit, de dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale automatizate, inclusiv crearea de profiluri.

Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc, să vă retrageți consimțământul și să solicitați ștergerea datelor fără a contraveni obligațiilor legale ce revin universității. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la Biroul pentru Cooperare Europeană și Internațională - Biroul ERASMUS +, din Str. Dionisie Lupu nr. 37. De asemenea, vă este recunoscut dreptul de a vă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal și justiției.



CONSIMȚĂMÂNT
în temeiul
art. 7 din Regulamentul (UE) nr. 679/2016

Prelucrarea datelor cu caracter personal existente în formularele, documentele personale și documentele corespunzătoare studiilor dumneavoastră, se face în baza legilor menționate mai sus și a consimțământului dumneavoastră, pentru acele categorii de date personale care nu sunt acoperite de lege, astfel:

Activități de prelucrare	Perioada de stocare și prelucrare estimată	Tipul de date personale/ documente personale	Consimțământ (se marchează cu X)	
Completarea formularelor solicitate în cadrul procesului de selecție și de către universitățile partenere din cadrul programului Erasmus + sau alte instituții	Minim 3 ani / arhivare conform legislației naționale	Nume și prenume, data nasterii, locul de naștere, adresa de domiciliu, adresa de flotant, cetățenie, prenumele părinților, anul de studiu, facultatea, universitatea.	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
		Adresă de e-mail*	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
		Număr de telefon*	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
Contractele financiare pentru desfășurarea de mobilități Erasmus +	Minim 3 ani / arhivare conform legislației naționale	Nume și prenume, data nasterii, CNP, adresa de domiciliu, cetățenie, prenumele părinților, anul de studiu, facultatea, universitatea, contul IBAN (în Euro și în Lei)	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
		Adresă de e-mail*	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>
		Număr de telefon*	DA <input type="checkbox"/>	NU <input type="checkbox"/>

Datele din tabelul prezentat, sunt date obligatorii pentru îndeplinirea obligațiilor legale în cadrul procesului de selecție Erasmus și efectuarea de mobilități Erasmus. În cazul refuzului de a ne oferi consimțământul, nu putem îndeplini obligațiile conform legislației în domeniul educației și cooperării internaționale.

Datele marcate cu (*) nu sunt obligatorii și nu condiționează îndeplinirea obligațiilor de cooperare internațională, dar sunt utile pentru a facilita o comunicare rapidă cu dumneavoastră. Refuzul acordării acestor date, va implica deplasarea dumneavoastră pentru rezolvarea diverselor neclarități.

Subsemnatul / Subsemnata _____,
declar că am luat la cunoștință drepturile conform legislației privind prelucrarea datelor cu caracter personal și îmi ofer consimțământul pentru utilizarea acestora în scopurile menționate anterior.

Data _____

Semnătura _____