



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 0213 180 724, email: rectorat@umfcd.ro, reprezentată legal prin Rector – Prof. Univ. Dr. Viorel JINGA, prin intermediul Departamentului de Pregătire Postuniversitară și Educație Medicală Continuă din cadrul universității prelucrează datele cu caracter personal ale dumneavoastră, prin mijloace automatizate/manuale, cu scopul de a respecta prevederile legale conform Legii 1 / 2011 – Legea Educației Naționale, OMEN nr. 3473/2017 – Metodologia de primire la studii și școlarizare a cetățenilor străini începând cu anul universitar 2017/2018, Legii 288/2004 – privind organizarea studiilor, HG 681/2011- codul studiilor de doctorat, Ordin 6102/2016 – Metodologie cadru privind organizarea admiterii în ciclurile de studii universitare de licență, de master și de doctorat, HG 728/2016 – conținutul și formatul actelor de studii care vor fi eliberate absolvenților și Ordin comun al Ministrului Educației Naționale și al Ministrului Sănătății Nr. 1163/5313/2017.

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. Responsabilului 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 concursul de admitere, înmatriculării studenților, desfășurării unor activități specifice domeniului educațional și derulării raporturilor juridice între dumneavoastră și universitate. În cazul refuzului sau al nefurnizării acestor date în mod corect și complet, universitatea ar 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. Direcția Financiar-Contabilă, RUNOS) și altor instituții guvernamentale (ex. Ministerul Educației Naționale).

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 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 îi revin universității. Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la sediul 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.

Prelucrarea datelor cu caracter personal completate în formularul de înscriere și a documentelor personale depuse la dosarul de înscriere la Secretariatul Postuniversitar, 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:

Învățământ postuniversitar și educație medicală continuă

Activități de prelucrare	Perioada de stocare și prelucrare	Tipul de date personale / documente personale	Consimțământ (se marchează cu X)	
Înscriere la cursuri postuniversitare / rezidențiat a 2 specializare/facultate și eliberare acte studii	până la încheierea perioadei de studii / arhivare conform legislației naționale	Nume, prenume, CNP, serie și nr. CI, adresă (domiciliu/reședință), data nașterii, sexul, țara, localitatea, cetățenia, starea civilă, dizabilități/starea sociala, profesie, prenumele părinților, copie acte personale (certificat de naștere, CI, pașaport), copii acte studii, certificat medical, atestat	DA	NU
		Adresă de e-mail*	DA	NU
		Număr de telefon*	DA	NU
Eliberare adeverințe / acte studii	până la încheierea perioadei de studii / arhivare conform legislației naționale	Nume, prenume, CNP, serie și nr. CI, adresă (domiciliu/reședință), data nașterii, sexul, țara, localitatea, cetățenia, starea civilă, dizabilități/starea sociala, profesie, prenumele părinților, copie acte personale (certificat de naștere, CI, pașaport), copii acte studii, certificat medical, atestat competente limba română, fotografii tip	DA	NU
		Adresă de e-mail*	DA	NU
		Număr de telefon*	DA	NU
Activități specifice domeniului		Nume și prenume	DA	NU

Datele din tabelul prezentat, sunt date obligatorii pentru îndeplinirea obligațiilor legale între universitate și dumneavoastră. În cazul refuzului de a ne oferi consimțământul, nu putem încheia raporturi juridice conform contractelor de studii și a legislației în vigoare.

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

Activitățile specifice domeniului educațional (**) sunt:

- prezența la cursuri/laboratoare;
- activități de evaluare prin examane/colocvii (scrise și orale) – înscrierea datelor pe foile de examen și afișarea rezultatelor la avizier sau online, dacă este cazul;
- stagii de pregătire – înscrierea datelor privind repartizarea pe specializări și locații, programul de lucru, prezența/pontaj, etc.

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.

Învățământ postuniversitar și educație medicală continuă