



Certificat ISO 9001:2008  
Nr. 39109/A/0001/UK/R

Adresă: Strada Clinicilor, nr. 3-5, 400006, Cluj-Napoca  
Email: secretariat@scj-cj.rdscj.ro; Tel: 0264-597.852, Fax: 0264-596.085  
Responsabilul cu protecția datelor:  
Nr. de telefon: 0742 216 488  
E-mail: dpo@scjucluj.ro

### INFORMARE INICIALĂ

Subscrisa, **SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA**, cu sediul în **STR. CLINICILOR nr. 3-5, CUI 4288080**, telefon **0264 597 852**, e-mail **secretariat@scj-cj.rdscj.ro**, în baza art. 13 din **REGULAMENTUL (UE) 2016/679 AL PARLAMENTULUI EUROPEAN ȘI AL CONSILIULUI/ 27 aprilie 2016**, vă informăm că vom colecta și prelucra datele dvs. cu caracter personal (nume, adresa de email, număr de telefon, adresa de domiciliu, CNP, etc. ) în scopul **încheierii contractului de voluntariat**.

Temeiul juridic al prelucrării datelor dvs. cu caracter personal îl reprezintă - **persoana vizată și-a dat consimțământul pentru prelucrarea datelor sale cu caracter personal pentru scopul indicat anterior (art. 6 alin. 1 lit. a din Regulament)**.

Vă informăm că destinatarii datelor dvs. cu caracter personal sunt angajații subscrisei, serviciul resurse umane, compartimentul juridic precum și orice angajat care este implicat la soluționarea cererii dumneavoastră și că nu intenționăm transferarea acestor date către o altă instituție publică sau societate privată.

Datele vor fi stocate pe parcursul desfășurării contractului de voluntariat, ulterior, urmând ca aceste date să fie arhivate conform dispozițiilor prevăzute în **Legea Arhivelor Naționale și a nomenclatorului arhivistic**.

Vă informăm ca aveți dreptul de a solicita accesul la datele dvs. personale, precum și rectificarea sau ștergerea acestora sau restricționarea prelucrării, conform legii, precum și dreptul de a face plângere la autoritatea de supraveghere, dacă considerați că drepturile dvs. au fost nerespectate.

Data:

Am luat la cunostinta,

Nume, Prenume:

Semnatura:

### CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Declar, în mod neechivoc, faptul că sunt de acord ca **SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA**, cu sediul în **STR. CLINICILOR nr. 3-5, CUI 4288080**, telefon **0264 597 852**, e-mail **secretariat@scj-cj.rdscj.ro**, în calitate de operator, prin reprezentanții acestuia, să prelucreze datele mele cu caracter personal introduse în documentele pentru voluntariat în scopul **încheierii contractului de voluntariat**.

Consimțământul în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal este voluntar. Acest consimțământ putând fi retras în orice moment, iar retragerea lui nu afectează legalitatea utilizării datelor înainte de retragerea consimțământului (retragerea consimțământului nu are efect retroactiv).

De asemenea, înțeleg că în lipsa consimțământului meu liber exprimat sau retras, datele cu caracter personal nu vor fi prelucrate și contractul de voluntariat nu va putea fi încheiat.

Declar că, pentru orice întrebare sau nelămurire referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal, **SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-NAPOCA** mi-a pus în vedere faptul că pot contacta persoana responsabilă cu protecția datelor cu caracter personal, având datele de contact menționate în antetul documentului.

Data:

Am luat la cunostinta,

Nume, Prenume:

Semnatura: