



## DECLARAȚIE DE CONȘIMȚĂMÎNT

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, student/ă la Facultatea de Medicină a  
Universității de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca, în calitate de  
membru al grupului țintă din cadrul proiectului EDUWORK-Dezvoltarea  
competențelor practice, punte între educație și piața muncii

declar pe propria răspundere că îmi dau acordul cu privire la utilizarea și  
prelucrarea datelor mele personale în toate documentele din cadrul proiectului,  
iar aceste date corespund realității.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate  
confidențial, în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția  
persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și  
privind libera circulație a acestor date, precum și prevederile Directivei (UE)  
2016/680 referitoare la protecția datelor personale în cadrul activităților specifice  
desfășurate de autoritățile de aplicare a legii. (Conform obligațiilor Universității de  
Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca asumate prin prevederile  
Contractului de finanțare nr. 72720/03.10.2018)

**Semnătura,**

---