

## **DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT**

Subsemnatul \_\_\_\_\_, îmi exprim consimțământul ca **ASOCIAȚIA CAR SANITARE BUZĂU**, în calitate de operator de date cu caracter personal, să prelucreze datele mele personale, care sunt oferite de mine prin **cererea de ajutor de deces**, precum și să colecteze, să prelucreze datele mele cu caracter personal pe durata prevăzută de lege privind păstrarea și arhivarea datelor, atât pe suport fizic cât și pe suport electronic.

Am luat la cunoștință Politica de Confidențialitate cu privire la datele cu caracter personal a **ASOCIAȚIEI CAR SANITARE BUZĂU** elaborată în conformitate cu prevederile Regulamentului European 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal, respectiv dreptul de: a fi informat, de acces la date, de intervenție asupra datelor, de opoziție, dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Datelor cu Caracter Personal sau justiției pentru apărarea drepturilor garantate de lege.

Consimt ca informațiile înregistrate de către **ASOCIAȚIA CAR SANITARE BUZĂU** să poată fi comunicate către autoritățile/instituțiile abilitate prin lege, către entități de grup, către Uniunea Națională a CAR și Uniunea Teritorială Județeană a C.A.R și entitățile din cadrul acestora, precum și pentru înscrierea în baza de date comună constituită la nivelul U.N.CARS.R. accesibil numai unităților CAR afiliate.

Consimt ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către operator deoarece am fost informat de scopul pentru care au fost cerute aceste date, și anume pentru identificarea persoanei mele, gestionarea riscurilor financiare ale operatorului, conformarea cu prevederile legale care privesc activitatea Caselor de Ajutor Reciproc.

Am fost informat că pot să îmi retrag oricând prezentul consimțământ.

**Numele și prenumele:**

**Semnătura**

**Data:**