



**A C O R D<sup>1</sup>**  
**de transmitere, prelucrare și consultare a datelor cu caracter personal**

Subsemnatul/a, (numele și prenumele) \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, județul/sectorul \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al CI/BI, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, participant în calitate de cursant la programul formativ \_\_\_\_\_, îmi exprim în mod expres consimțământul cu privire la utilizarea și prelucrarea de către Centrul de Formare Inițială și Continuă al M.A.I., cu sediul în Orăștie, strada Armatei, nr. 16, județul Hunedoara a datelor mele cu caracter personal furnizate de subsemnatul/a prin înscrierea în documentele de evidență a următoarelor informații: numele și prenumele, prenumele părinților, data nașterii, locul nașterii, numărul și seria C.I./ B.I, domiciliul, C.N.P., fotografia, numărul de telefon, adresa de email, profesia, locul de muncă, studii, situația militară.

Am fost informat că prelucrarea acestor date se face de către Centrul de Formare Inițială și Continuă al M.A.I - Orăștie(C.F.I.C.) prin structurile sale, în scopul înscrierii la cursuri, monitorizării prezenței, emiterii documentelor de absolvire, organizării și gestionării evidențelor statistice/nominale, precum și în vederea îndeplinirii atribuțiilor și misiunilor formative ale instituției.

Totodată am fost informat/ă că datele înregistrate sunt destinate utilizării de către Centrul de Formare Inițială și Continuă al M.A.I –Orăștie (C.F.I.C.) și pot fi comunicate, la cerere, structurilor cu atribuții în domeniul securității naționale, conform competențelor.

Am luat cunoștință că, potrivit Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, beneficiaz de următoarele drepturi: dreptul de a fi informat, dreptul de acces și de rectificare a propriilor date, dreptul de a nu fi supus/ă unei decizii individuale, dreptul de a mă opune prelucrării datelor personale care mă privesc, dreptul de a solicita ștergerea datelor (când este posibil).

Pentru exercitarea acestor drepturi mă pot adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la Responsabilul cu Protecția Datelor din cadrul C.F.I.C.

Totodată, mă oblig să nu diseminez conținuturile/materialele/temele/informările care mi-au fost puse la dispoziție pe perioada cursului, fără acordul formatorului.

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Numele și prenumele în clar)

\_\_\_\_\_  
(Semnătura)

<sup>1</sup> Se va transmite împreună cu formularul de înscriere aprobat, la adresa de e-mail secretariat.cfic.orastie@mai.gov.ro, cel târziu cu 7 zile lucrătoare înainte începerii programului formativ.