

## FORMULAR - Solicitare consimțământ prelucrare date cu caracter personal

Prezentul formular are ca scop solicitarea consimțământului persoanei vizate cu privire la colectarea, utilizarea, transferarea și protejarea datelor acesteia cu caracter personal.

... prelucrează datele dvs. cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, și de abrogare a Directivei nr. 95/46/CE („Regulamentul general privind protecția datelor”, în continuare „R.G.P.D.”) și ale legislației naționale relevante în materia protecției datelor cu caracter personal.

Subsemnat(a)/(ul) .....,  
în calitate de client/partener contractual/persoană vizată/, îmi exprim în mod liber consimțământul ca **Colegiul Medicilor Stomatologi din România – CMSR** (în continuare „Societatea”) să prelucreze **datele subsemnatului cu caracter personal**, respectiv fotografii/video-uri/înregistrări audio/testimoniale, în scop de informare, promovare și publicitate prin:

Publicarea pe site-ul oficial a Societății: <https://canceroral.cmsr.ro/>

Transmiterea către mass media în scopul publicității locale.

Publicarea în format tipărit,

De asemenea, îmi exprim consimțământul ca datele să fie prelucrate pe **perioada** necesară îndeplinirii scopurilor menționate mai sus și, după caz, a obligațiilor legale care incumbă Societății.

Confirm că am fost informat cu privire la următoarele:

- ✓ datele furnizate vor fi **prelucrate** de Societate conform cu prevederile din R.G.P.D. și nu vor fi **transferate** către terțe părți/ vor fi transferate către: Medical PR Agency;
- ✓ pot contacta **Responsabilul Societății cu protecția datelor** la adresa de e-mail : [contact@canceroral.cmsr.ro](mailto:contact@canceroral.cmsr.ro) cu privire la toate aspectele legate de prelucrarea datelor subsemnatului cu caracter personal;
- ✓ în ceea ce privește datele cu caracter personal colectate, **îmi pot exercita** dreptul de acces la acestea, portabilitatea, rectificarea sau ștergerea datelor ori restricționarea prelucrării. Totodată, am dreptul de a-mi retrage consimțământul în orice moment, fără a afecta legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului dat înainte de retragerea acestuia. Am dreptul de a mă adresa Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu caracter personal sau instanțelor naționale în cazul încălcării dreptului la protecția datelor cu caracter personal.

Nume, prenume: ...

Data: ...

Semnătură: ...