

**CERERE**

Subsemnata / Subsemnatul....., CNP .....de profesie farmacist / asistent de farmacie cu drept de liberă practică, înregistrat(ă) ca membru al ....., prin prezenta vă solicit înscrierea mea la cursul "*Instruirea personalului din farmaciile comunitare și oficinele comunitare rurale implicat în activitatea de testare antigenică rapidă pentru diagnosticarea infecției cu SARS-CoV-2*".

Pentru orice comunicare, vă rog să folosiți următoarele date de contact:

Tel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Prin semnarea prezentei cereri, declar că am înțeles faptul că datele mele cu caracter personal furnizate mai sus vor fi prelucrate de către **COLEGIUL FARMACIȘTILOR DIN ROMÂNIA și ORDINUL ASISTENȚILOR MEDICALI GENERALIȘTI, MOAȘELOR ȘI ASISTENȚILOR MEDICALI DIN ROMÂNIA**, în vederea îndeplinirii obligației legale de instruire ce le revine acestora, în următoarele scopuri: *i) înscrierea la cursul anterior menționat și organizarea acestuia, ii) emiterea diplomelor de participare și iii) păstrarea evidențelor organizării cursului și instruirii personalului*. Datele cu caracter personal vor fi stocate și prelucrate pe perioada necesară îndeplinirii scopurilor menționate și nu vor fi transmise către terțe părți în scopuri comerciale. Datele pot fi însă transmise către instituții și/sau autorități publice, la solicitarea acestora, dacă solicitarea are la bază un temei legal. Sub rezerva îndeplinirii condițiilor legale, am următoarele drepturi în legătură cu prelucrarea datelor cu caracter personal, prevăzute de *Regulamentul (UE) nr. 679/2016*: a) Dreptul de a fi informat cu privire la prelucrarea datelor; b) Dreptul de acces asupra datelor; c) Dreptul la rectificarea datelor; d) Dreptul la ștergerea datelor ("dreptul de a fi uitat"); e) Dreptul la restricționarea prelucrării; f) Dreptul de opoziție; g) Drepturi suplimentare aferente deciziilor automate de prelucrare a datelor ce ar putea fi luate de către operatori; h) Dreptul de a depune plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal (ANSPDCP) sau în fața instanței judecătorești competente. Pentru exercitarea drepturilor, pot transmite o cerere scrisă la unul dintre sediile operatorilor. Cererea va fi soluționată în cel mai scurt timp posibil, dar nu mai târziu de 1 lună de la primirea acesteia. Termenul poate fi prelungit cu maximum 2 luni dacă situația invocată este deosebit de complexă sau numărul cererilor este foarte mare, caz în care mi se vor comunica motivele întârzierii în termen de cel mult 1 lună de la primirea cererii. Cererile anonime nu vor putea fi analizate. Înțeleg că, în lipsa furnizării datelor cu caracter personal solicitate în prezenta cerere, nu voi putea participa la cursul menționat.

Data:

Semnătura: