

400012 Cluj-Napoca, România
str. Victor Babeș nr. 8
Tel: +40-264-406841
Fax: +40-264-594289
E-mail: rectoratumf@umfcluj.ro

www.umfcluj.ro



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

ACCORD

concernant le traitement des données et documents personnels

conformément à l'art. 6 du Règlement (UE) 2016/679

Je, soussigné (e),
ayant le passeport série....., no., délivré par
....., le....., en tant que candidat au concours
d'Admission par l'évaluation des documents qui attestent les performances scolaires et les réalisations personnelles des candidats – 2019, organisé par l'Université de Médecine et de Pharmacie« Iuliu Hațieganu » de Cluj-Napoca,

donne expressément mon accord à l'Université de Médecine et Pharmacie "Iuliu Hațieganu" de Cluj-Napoca pour collecter, traiter et stocker mes données et documents personnels, consistant en: nom, prénom, série et no. du passeport, adresse de domicile, certificats médicaux, certificat psychologique, photocopies des documents d'étude, documents personnels (certificat de naissance, etc.), adresse e-mail, no. de téléphone, jusqu'à la fin de la période du concours d'admission et d'archivage conformément à la législation en vigueur. J'offre ces informations librement et sans équivoque, afin de mener à bien le processus d'admission à l'université mentionnée ci-dessus. Ce consentement est valable jusqu'à 10 ans à compter de la publication des résultats.

Nom prénom :

Date:

Signature :