

ASOCIAȚIA PSIHIATRILOR LIBERI DIN ROMÂNIA

CIF-9415885

Sediul în sector 2, București

ACORD DE DATE CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul(a)având CNP..... ,
domiciliat(ă) în oraș.....judet.....str..... ,
nr., bl..... , sc..... , ap..... , în calitate de membru/
colaborator al Asociației Psihiatrilor Liberi din România- (A.P.L.R.), declar că sunt de acord
ca datele cu caracter personal furnizate să fie utilizate în conformitate cu Legea nr.677/2001
privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera
circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare și temeiul art. 20 din
Regulamentul (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 95/46/CE.

DATA

SEMNATURA

MEMBRU/COLABORATOR