**Anexa nr. 4**

**DECLARAŢIE  
pe propria răspundere**

Subsemnata................................................ , posesoare a C.I. seria ...... nr............................ eliberată de  ................................................ la data de ................................ , domiciliată în ................................................. ..................................................................................., declar pe propria răspundere că am luat cunoştinţă de drepturile mele conform legislaţiei în materie de prelucrare de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) nr. 679/2016, şi îmi exprim consimţământul pentru prelucrarea datelor prevăzute în cererea de înscriere la selecţia dosarelor, angajare fără concurs pe perioadă determinată, personal contractual, în baza art. 21 din Legea [nr. 136/2020](doc:1200005502/1) privind instituirea unor măsuri în domeniul sănătății publice în situații de risc epidemiologie și biologic, iar pentru cei declaraţi admişi, pe toată durata angajării.

   Menţionez că sunt de acord cu afişarea numelui în lista cu rezultatele, publicată pe internet, la adresa www.spitalgurahumorului.ro

Data,                               Semnătura,