



Anexa 2

ACORD privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata
CNP..... participant/participantă la „**Programul social de interes național de susținere a cuplurilor și a persoanelor singure, pentru creșterea natalității**”

prin acest acord îmi exprim în mod expres consimțământul să se prelucreze datele mele cu caracter personal, care sunt oferite de către mine, în legătură cu includerea mea în Programul anterior menționat, precum și să colecteze și să prelucreze datele mele pe durata derulării procedurilor medicale și să instituie măsuri corespunzătoare specifice pentru prelucrarea datelor în mod legal, echitabil și transparent în scopurile determinate, explicite și legitime.

În conformitate cu prevederile **Legii 190/2018 privind măsurile de punere în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date**, am luat la cunoștință că MFTES are obligația legală de a administra, prelucra, stoca și porta, în condiții de siguranță, datele personale, iar în caz de reușită a procedurilor de fertilizare in vitro, ale nou născutului/ei, pe care le furnizăm și pe care instituția, mai sus numită, le furnizează, la rândul său, terților, în scopul aducerii la îndeplinire a Programului.

Datele cu caracter personal trebuie utilizate, în vederea executării contractelor de către MFTES și prestatorul de servicii medicale, care efectuează procedurile medicale în cadrul Programului. În acest sens, ne exprimăm acordul ca MFTES, operatorul emitent de carduri, farmaciile și/sau prestatorul de servicii medicale să stocheze și să prelucreze rezultatele procedurii pentru care aplicăm în cadrul Programului, pentru perioada prevăzută de legislația în materie.

Înțelegem că furnizarea datelor personale, în condiții legale, este necesară derulării Programului, și că în lipsa acestora, MFTES nu poate derula operațiunile specifice activității sale.

Confirm ca am fost informat în conformitate cu prevederile la “PRELUCAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL SI PREVEDERILE NOULUI REGULAMENT GENERAL DE PROTECTIE A DATELOR” si ca mi s-au adus la cunostinta drepturile mele

prevazute **in Regulamentul 2016/ 679/UE privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date (GDPR)**.

Nume, prenume: _____

Semnatura: _____

Data: _____