**Titlul proiectului: „PPP – Proiect de Practica Partium”**

**Codul proiectului: 312360**

**Program: „Programul educație și ocupare 2021-2027” - Program Operațional Educație și Ocupare (PEO) 2021-2027**

**Prioritate: P07 „Creșterea calității ofertei de educație și formare profesională pentru asigurarea echității sistemului și o mai bună adaptare la dinamica pieței muncii și la provocările inovării și progresului tehnologic”**

**Apel proiect: „Promovarea dezvoltării programelor de studii terțiare de înaltă calitate, flexibile și corelate cu cerințele pieței muncii – STAGII STUDENȚI – Regiuni mai puțin dezvoltate”**

**Nr......../............/**

**Anexa 3.**

**Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal și utilizarea imaginii**

Subsemnatul/(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ legitimat/(ă) cu BI/CI seria \_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP .\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_.\_., declar că, în conformitate cu Legea 129/2018.

* am luat cunoștință că Universitatea Creștină Partium are obligația legală de a prelucra datele mele cu caracter personal (e.g. nume, prenume, data nașterii, domiciliul/reședința, semnătura, fotografia/imaginea mea, date de contact, etc.) în scopul derulării proiectului „PPP – Proiect de Practica Partium” cod SMIS 312360
* declar şi îmi asum responsabilitatea că datele furnizate sunt actuale, corecte şi complete şi mă angajez ca, în eventualitatea unor modificări (e.g. schimbarea cărții de identitate, a numelui, a adresei de domiciliu etc.), să anunț echipa proiectului şi să aduc o copie a actelor doveditoare.
* sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie preluate din cererile/declarațiile mele de înscriere şi participare la proiect și documente doveditoare atașate acestora și stocate în baza de date a proiectului pe care îl implementează sub orice formă materială.
* sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie transmise la cerere, în condițiile stabilite de lege și cu implementarea măsurilor necesare asigurării securității și confidențialității lor către: subsemnatul/a; instituții/autorități publice
* am luat cunoștință că am dreptul de acces, intervenție şi opoziție asupra acestor date
personale, formulând o cerere scrisă, datată şi semnată.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_