



Director Departament de Pregătire în Rezidenţiat

Prof. dr. med. Marius Irimie

DE ACORD

## Domnule Director,

Subsemnatul(a) ..... rezident  
în specialitatea ..... angajat la  
..... cu contract de muncă pe perioadă  
determinată/ nedeterminată, vă rog a-mi aproba **detaşarea** în centrul  
universitar..... în vederea efectuării următoarelor module  
de pregătire:

Denumire modul de pregătire	Perioada de desfăşurare	Unitate / secţie/ coordonator

Motivaţia solicitării de detaşare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

telefon.....

e-mail.....

Subsemnatul(a) ..... declar că am luat la  
cunoştinţă 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 publicaţia de concurs, pe durata pregătirii şi pentru organizarea examenului la finalizarea  
pregătirii. Datele şi documentele cu caracter personal sunt cele prevăzute în publicaţia de  
înscrisoare/examen/concurs.

Refuzul acordării consimţământului atrage imposibilitatea prelucrării solicitării.

DA, sunt de acord

NU sunt de acord

Data

Semnătura

Domnului Director al Departamentului de Pregătire în Rezidenţiat