



MINISTERUL EDUCAȚIEI  
Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova

Biroul Relații Internaționale  
Strada Petru Rareș, nr.2, Craiova, Dolj  
[ro.admission@umfcv.ro](mailto:ro.admission@umfcv.ro)

**Consimțământ de prelucrare a  
datelor cu caracter personal**

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
născut/ă în \_\_\_\_\_, candidat la studii universitare de licență la Universitatea de  
Medicină și Farmacie din Craiova, Facultatea de \_\_\_\_\_,  
program de studii \_\_\_\_\_, am luat la cunoștință regulamentul privind Protecția  
Datelor cu Caracter Personal (GDPR) și sunt de acord ca Universitatea de Medicină și Farmacie  
din Craiova să colecteze și să proceseze datele mele cu caracter personal cu scopul înmatriculării  
la studii universitare de licență pe cont propriu valutar la Universitatea de Medicină și Farmacie  
din Craiova.

Am luat la cunoștință că informațiile, menționate ca date personale, includ dar nu se  
limitează la nume, prenume, adresă, număr de telefon și adresă de email.

Data \_\_\_\_\_

Semnătură \_\_\_\_\_

Dacă decideți să modificați sau să vă retrageți consimțământul dat cu privire la procesarea datelor cu caracter personal trebuie să contactați Biroul Relații Internaționale al Universității de Medicină și Farmacie din Craiova, Strada Petru Rareș, nr.2, Craiova, Dolj, adresă de email [ro.admission@umfcv.ro](mailto:ro.admission@umfcv.ro). Utilizarea informațiilor cu caracter personal va înceta imediat exceptând situațiile prevăzute de lege sau clauzele unui contract.