



UNIUNEA EUROPEANĂ



Programul Operațional Capacitate Administrativă
Competența face diferența!



Instrumente Structurale
2014-2020

Nr. _____/_____ 2020

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Autoritatea Națională pentru Calificări, persoană juridică cu sediul în Mun. București, Str. P-ța Valter Mărăcineanu, nr.1-3, Sector 1, cod fiscal 28911460, în calitate de beneficiar al proiectului și angajator, având în vedere prevederile Legii 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, cu modificările și completările ulterioare, precum și REGULAMENTUL nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) aduce la cunoștință Dlui/D-nei.....faptul că, prelucrarea datelor cu caracter personal menționate în Anexa nr.1 a prezentului acord este destinată întocmirii documentelor în cadrul proiectului “Creșterea capacității administrative a ANC și MMJS prin sistematizare și simplificare legislativă în domeniul calificărilor” cod SMIS 129872.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către instituția noastră doar în scopul raportării către următoarele entități:

- AUTORITATEA DE MANAGEMENT A PROGRAMULUI OPERAȚIONAL CAPACITATE ADMINISTRATIVĂ
- Terțe părți cu rol de verificare și auditare în cadrul programelor operaționale
- Organelor Financiare în vederea procesării plăților pentru activitățile derulate în proiect

Subsemnatul _____ îmi exprim în mod expres consimțământul ca Autoritatea Națională pentru Calificări să folosească datele de identificare cu caracter personal, puse la dispoziție, numai în scopul proiectului “Creșterea capacității administrative a ANC și MMJS prin sistematizare și simplificare legislativă în domeniul calificărilor” cod SMIS129872, fiindu-i necesare acestea pentru monitorizarea și raportarea către entitățile cu rol și atribuții în gestionarea și verificare programelor europene.

Nume prenume:

Semnătură:

Data:



AUTORITATEA
NAȚIONALĂ
PENTRU
CALIFICĂRI



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

