



## Déclaration relative à la protection des données à caractère personnel

Je soussigné/e \_\_\_\_\_ (nom et prénoms) avec le CNP/ N°. passeport/ N°. carte d'identité \_\_\_\_\_,

candidat au concours d'admission organisé par l'Université de Médecine et de Pharmacie « Victor Babeș », par la présente, je suis d'accord avec l'utilisation et le traitement des données à caractère personnel (conformément aux dispositions du *Règlement sur la protection des personnes physiques concernant le traitement des données à caractère personnel et la libre circulation de ces données*) par l'Université de Médecine et de Pharmacie « Victor Babeș » de Timișoara et des institutions habilitées.

Date:

Signature:

---

PRO-RECTORAT DIDACTIC

P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România  
Tel: +40256220479; Fax: +40256490626  
Email: Pro-rectoratdidactic@umft.ro

---

[www.umft.ro](http://www.umft.ro)