



**CERERE DE ÎNSCRIERE
ÎN CADRUL PROIECTULUI
„ÎNVINGE CANCERUL COLORECTAL. Un test pentru viață”**

INFORMAȚII PERSONALE:

Numele și prenumele: _____

CNP _____

Adresa de domiciliu:

Str. _____ Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Et. _____, Apt. _____

Localitatea: _____ Județul: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Adresa de rezidență: (se completează numai dacă diferă de adresa de domiciliu)

Str. _____ Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Et. _____, Apt. _____

Localitatea: _____ Județul: _____

Solicit înscrierea în proiectul intitulat **„ÎNVINGE CANCERUL COLORECTAL. Un test pentru viață”** implementat de Centrul pentru Seniori al Municipiului București în parteneriat cu Asociația Sănătate pentru Comunitate și MNT HEALTHCARE EUROPE SRL care se va desfășura începând cu data de 16.09.2019.

Cunoscând condițiile participării la proiectul intitulat **„ÎNVINGE CANCERUL COLORECTAL. Un test pentru viață”**, declar următoarele:

1. Am domiciliul sau reședința în Municipiul București;
2. Am împlinit vârsta de cel puțin 55 de ani;
3. Am fost informat (ă) că proiectul are la bază o metodă de screening non-invazivă și sunt de acord să beneficiaz de testul imunochimic FIT.
4. Sunt de acord ca imaginea mea (video, audio și/sau foto) să fie folosită cu ocazia promovării și mediatizării Proiectului intitulat **„ÎNVINGE CANCERUL COLORECTAL. Un test pentru viață”**.

5. Am fost informat (ă) cu privire la prevederile Regulamentului 679/26 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) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene.

6. Am fost informat (ă) că beneficiaz de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor mele și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.

7. Am fost informat (ă) că datele cu caracter personal urmează să fie prelucrate și stocate în cadrul Centrului pentru Seniori al Municipiului București, Asociația Sănătate pentru Comunitate și MNT HEALTHCARE EUROPE SRL doar în scopurile prevăzute de legislație în ceea ce privește calitatea mea de participant în cardul proiectului.

8. Am fost informat (ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea obligațiilor legale ce îmi revin operatorului, respectiv, Centrului pentru Seniori al Municipiului București, Asociației Sănătate pentru Comunitate și MNT HEALTHCARE EUROPE SRL precum și în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin.

9. Am fost informat (ă) că datele mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților publice precum și altor instituții abilitate (Ex.: ANFP, ITM, A.N.I., la solicitarea instanțelor judecătorești sau organelor de cercetare penală etc.).

10. Am fost informat (ă) că am dreptul să îmi retrag consimțământul de participare în orice moment printr-o cerere scrisă, datată și semnată depusă la sediul Centrului pentru Seniori al Municipiului București. Puteți solicita ștergerea acestor date din bazele de date după încheierea activității.

11. În consecință, îmi dau consimțământul să efectuez teste și analize în cadrul Proiectului intitulat **„ÎNVINGE CANCERUL COLORECTAL. Un test pentru viață”** și pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Centrului pentru Seniori al Municipiului București, Asociației Sănătate pentru Comunitate și MNT HEALTHCARE EUROPE SRL .

Certific faptul că informațiile oferite în acest formular sunt corecte și complete.

Data: _____

Semnătura solicitantului: _____