

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____, CNP _____ cunoscând prevederile ART. 14¹ din H.G.R. nr. 215 din 4 martie 2009 (*actualizată*) pentru aprobarea Normelor metodologice privind acordarea tichetelor de vacanță:

„ (1) La sfârșitul perioadei de valabilitate, la data stabilită de angajator sau la data încetării raporturilor de muncă, beneficiarul are obligația să restituie angajatorului voucherele de vacanță pe suport hârtie acordate pentru anul în curs și neutilizate ori necuvenite, potrivit prevederilor legale”.

Declar că la sfârșitul perioadei de valabilitate precum și la data încetării raporturilor de muncă mă oblig să restitui institutului voucherele de vacanță pe suport hârtie acordate pentru perioada de referință pentru care au fost primite.

Menționez că am norma de bază în cadrul Institutului Regional de Gastroenterologie - Hepatologie Prof. Dr. O. Fodor Cluj Napoca.

DATA

NUME ȘI PRENUME _____

SEMNĂTURA

Operator date cu caracter personal. Cod operator 11693

INFORMARE SALARIAT PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Institutul Regional de Gastroenterologie-Hepatologie “Prof. Dr. O. Fodor “ Cluj-Napoca cu sediul în Cluj-Napoca, str. Constanța nr. 5, jud. Cluj, cod înregistrare fiscală 4354523, reprezentat legal prin Manager – Dr. Mihai Adrian Mleşnițe, în conformitate cu Regulamentul Uniunii Europene nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește protecția datelor cu caracter personal, aplicabil din data de de 25 mai 2018, vă aducem la cunoștință următoarele informații după cum urmează:

Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt utilizate în scopul de a derula activitățile specifice de resurse umane în scop financiar-contabil, acestea vor fi arhivate conform prevederilor legale și vor fi folosite exclusiv în scopul pentru care au fost colectate fiind protejate prin măsuri de securitate și confidențialitate în cadrul instituției.

În cadrul instituției, datele dumneavoastră cu caracter personal pot fi divulgate numai angajaților care au atribuții de serviciu în soluționarea cererii dumneavoastră sau după caz împuterniciților (ex: firmă arhivare, firmă curierat, furnizori în relație contractuală cu instituția), Ministerul Sănătății, Trezoreria Cluj, precum și în cazurile în care avem obligația de a le furniza (ex. către autoritățile competente la solicitarea acestora, către instanțele de judecată, organe de urmărire/cercetare penală/executorii judecătorești).

Beneficiați de dreptul de acces, rectificare, ștergere, restricționarea prelucrării, opoziție, retragerea consimțământului, dreptul la portabilitatea datelor, precum și de dreptul de a depune plângere la Autoritatea de supraveghere competentă, respectiv Autoritatea Națională de Supraveghere a prelucrării Datelor cu Caracter Personal, cu sediul în B-dul G-ral Gheorghe Magheru nr. 28-30 Sector 1, cod poștal 010336, București, România, în cazul în care apreciați că drepturile dumneavoastră au fost încălcate.

Aveți dreptul să obțineți o confirmare a prelucrării datelor dumneavoastră cu caracter personal și să obțineți accesul la aceste date.

Pentru exercitarea drepturilor dumneavoastră vă puteți adresa responsabilului cu protecția datelor din cadrul IRGH Cluj în scris la adresa de e-mail dpo@irgh.ro sau prin poștă la adresa de corespondență: Cluj-Napoca, str. Constanța, nr. 5. În măsura în care veți transmite o solicitare în acest sens, vă vom pune la dispoziție o copie a datelor cu caracter personal pe care le prelucrăm despre dumneavoastră alături de toate informațiile pe care avem obligația să vi le furnizăm, în acord cu prevederile art. 15 din Regulamentul UE nr. 2016/679.

Am luat la cunoștință

Data: _____

Numele și prenumele:

Semnătura: _____