



MINISTERUL FAMILIEI, TINERETULUI ȘI EGALITĂȚII DE ȘANSE

ANEXA 1c: ACORD INDIVIDUAL privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata,, cu domiciliul în
identificat cu C.I. seria nr. eliberată de la data de
..... CNP email telefon în
calitate de solicitant/solicitantă la Programul social de interes național de susținere a cuplurilor și
a persoanelor singure, pentru creșterea natalității, aprobat prin Hotărârea Guvernului nr.
1103/2022, cu modificările și completările ulterioare.

Declar prin prezenta că, în conformitate cu prevederile Legii 190/2018 privind măsurile de punere
în aplicare a Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului
privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și
privind libera circulație a acestor date, am luat la cunoștință că Ministerul Familiei, Tineretului și
Egalității de Șanse (MFTES), are obligația legală de a-mi administra, prelucra, stoca și porta, în
condiții de siguranță, datele mele personale, iar în caz de reușită a procedurilor de fertilizare in
vitro, ale nou-născutului, pe care le furnizez și pe care instituția, mai sus numită, le furnizează, la
rândul său, terților, în scopul aducerii la îndeplinire a Programului.

Îmi exprim în mod expres consimțământul ca MFTES, operatorul economic, farmaciile partenere
și/sau unitățile sanitare partenere Programului să prelucreze datele mele cu caracter personal, care
sunt oferite de către mine, în legătură cu includerea mea în Programul anterior menționat, precum
și să colecteze și să prelucreze datele mele pe durata derulării procedurilor medicale și să instituie
măsuri corespunzătoare specifice pentru prelucrarea datelor în mod legal, echitabil și transparent
în scopurile determinate, explicite și legitime.

Datele cu caracter personal care fac obiectul prezentei declarații vor fi utilizate, în vederea
executării contractelor de către MFTES, operatorul de vouchere în format digital și farmaciile
partenere și/sau unitățile sanitare partenere Programului. În acest sens, îmi exprim acordul ca
MFTES, operatorul economic, farmaciile partenere și/sau unitățile sanitare partenere Programului
să stocheze și să prelucreze rezultatele procedurii pentru care aplic în cadrul Programului, pentru
perioada derulării Programului, precum și după finalizarea acestuia, în condițiile legii.

Înțeleg că furnizarea datelor mele personale, în condiții legale, este necesară derulării Programului,
și că în lipsa acestora, MFTES nu poate derula operațiunile specifice activității sale.

Conform Regulamentului (UE) 2016/679 Parlamentului European și al Consiliului 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), pus în aplicare prin Legea nr. 190/2018,
beneficiez de următoarele drepturi:

- de acces la prelucrarea datelor cu caracter personal care mă privesc;
- de a obține din partea operatorului informații cu privire la scopurile prelucrării;
- de a fi informat cu privire la destinatarii sau categoriile de destinatari cărora datele cu caracter
personal le-au fost sau urmează să le fie divulgate;
- de a fi informat cu privire la perioada pentru care se preconizează că vor fi stocate sau criteriile
utilizate pentru a stabili această perioadă;



MINISTERUL FAMILIEI, TINERETULUI ȘI EGALITĂȚII DE ȘANSE

- la informații disponibile privind sursa datelor cu caracter personal când acestea nu sunt colectate de la persoana vizată;
- de a solicita operatorului rectificarea, completarea sau ștergerea datelor cu caracter personal, ori restricționarea prelucrării datelor cu caracter personal sau dreptul de a mă opune prelucrării (printr-o cerere scrisă, datată, semnată, depusă în format letric la sediul MFTES sau prin intermediul corespondenței electronice);
- de a depune o plângere în fața Autorității Naționale de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal.

Confirm ca am fost informat cu privire la prelucarea datelor cu caracter personal și la prevederile Regulamentului (UE) 2016/679, precum și că mi s-au adus la cunoștință drepturile mele.

Dacă datele cu caracter personal furnizate sunt incorecte sau vor suferi modificări (schimbare domiciliu, statut civil, etc.), mă oblig, prin semnarea prezentului acord, să informez, în scris, M.F.T.E.S, în timp util.

Nume, prenume
Semnătura
Data

** În cazul cuplului infertil, căsătorit/necăsătorit, acordul va fi completat și semnat separat de fiecare membru al cuplului infertil.*