

Instituția Medico-Sanitară Publică

MOSTRA F-7

Anexa nr.1
la Ordinul nr. 100 din 29.10.2013

**Consimțământul subiectului (pacientului) de date
cu caracter personal privind starea de sănătate. Elaborat conform art. 7
din Legea privind protecția datelor cu caracter personal nr. 133 din 08.07.2011**

Eu, subsemnatul, _____ prin prezentul
(numele, prenumele se completează de pacient personal)
îmi exprim acordul (consimțământul) pentru ca _____ să prelucreze datele
cu caracter personal în scopul prestării serviciilor medicale, inclusiv starea mea de sănătate.

În caz de necesitate de a fi consultat de către medicii din instituție, sau de către medicii din alte instituții
medicale, consimt transmiterea datelor cu caracter personal privind starea mea de sănătate către acești medici
și aceste instituții în scopul consultului meu și în scopul examinării cererilor și petițiilor depuse de mine.

**Și totodată menționez că am fost informat despre drepturile mele în calitate de subiect de date
cu caracter personal prevăzute de Legea nr. 133 din 08 iulie 2011 privind protecția datelor
cu caracter personal.**

Semnat de mine personal.

Data _____

Semnătura _____