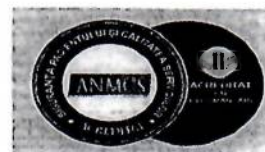




**SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ  
„SFÂNTUL IOAN CEL NOU” - SUCEAVA**

B-dul 1 Mai, nr.18, Jud. Suceava,  
Cod poștal 720224, C.F. 4243983, Tel/fax: 0230-222098,0230-520412  
e-mail: statistica@spjsv.ro, web: www.spitaluljudeteansuceava.ro



Member of CISQ federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM ISO 37001

Operator de date cu caracter personal - nr. notificare 21131

**ACORD DE ÎNREGISTRARE FOTO-VIDEO A PROBELOR AFERENTE  
CONCURSULUI/EXAMENULUI DIN DATA DE .....**

Subsemnatul/a ....., domiciliat(ă) în  
....., CNP ....., înscris(ă) la  
concurusul/examenul de angajare, organizat în perioada ..... îmi exprim, prin  
prezenta, în mod expres și neechivoc, consimțământul ca unitatea sanitară să utilizeze camere  
audio-video pentru înregistrarea desfășurării probelor aferente examenului/concursului de  
angajare. Cunosc faptul că înregistrarea este obligatorie pentru desfășurarea  
examenului/concursului în condițiile impuse de reglementările în vigoare, pentru a evita  
fraudarea examenului/concursului, și va fi utilizată de unitatea sanitară doar în scop intern, ca  
dovadă a modului de desfășurare a examenului/concursului .

Data

Semnătura