**DECLARAȚIE PRIVIND ACORDAREA CONSIMȚĂMÂNTULUI**

**PENTRU PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL**

**PENTRU ACTIVITĂȚI PRESTATE DE CĂTRE MEDICII VETERINARI DE LIBERĂ PRACTICĂ**

Sunt de acord și îmi exprim consimțământul ca datele mele personale să fie prelucrate de către unitatea medical-veterinară (SC/CMVI – se taie ce nu corespunde) .........................................

......................................................................................................................., adresa completă ...................................................................................................

......................................................................................................................., reprezentată legal prin dr. ..................................................................................... .

Declar că am vârsta mai mare de 16 ani.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unitatea medical-veterinară menționată mai sus poate **prelucra următoarele date personale** ale dumneavoastră: nume, prenume, adresă, telefon, e-mail, serie și număr Carte de Identitate, CNP, după caz.

Prelucrarea datelor personale menționate mai sus este realizată în **următoarele scopuri**:

* înregistrarea dumneavoastră ca proprietar al animalului (animalelor) în registrele de consultații și tratamente, precum și în alte documente medical-veterinare, după caz;
* înregistrarea dumneavoastră ca proprietar al animalului (animalelor), în situația în care animalul/animalele de rentă urmează să fie identificate și înregistrate în baze de date și supuse înregistrării evenimentelor;
* înregistrarea dumneavoastră ca proprietar al animalului (animalelor), în evidențele acțiunilor sanitar-veterinare (spre exemplu, în cazul recoltării probelor de sânge, vaccinărilor etc.);
* în cazul pierderii sau furtului unui animal, comunicarea datelor către autorități, în situația în care a fost anunțată găsirea animalului;
* sprijinirea autorităților competente în vederea soluționării unor reclamații, sesizări sau litigii;
* transmiterea către Direcțiile Sanitare Veterinare și pentru Siguranța Alimentelor, laboratoare veterinare etc. (atunci când este vorba despre documente care însoțesc probe de sânge recoltate, alte probe biologice, cadavre ale animalelor etc., transmise în vederea examenelor morfo-patologice/necropsice etc.);
* transmiterea documentelor justificative către autoritățile competente, în situația acțiunilor sanitar-veterinare care implică decontare sau raportare;
* comunicarea sau raportarea către autorități, instituții sau agenții de stat sau guvernamentale abilitate, la solicitarea acestora, dacă există bază legală;
* efectuarea de analize statistice.

Colectarea și prelucrarea datelor dumneavoastră personale are ca **temei** consimțământul dumneavoastră, acordat prin completarea și semnarea prezentei declarații.

**Categoriile de destinatari la a căror solicitare pot fi divulgate datele personale colectate** sunt reprezentate de autorități ale statului sau guvernamentale (Autoritatea Națională Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor, instanțe de judecată, organe ale statului competente în materie penală, structuri ale Ministerului Afacerilor Interne, structuri ale Poliției Locale, autorități de protecție a consumatorilor etc.), **ca urmare a unei obligații legale a operatorului**.

**Durata stocării** datelor personale este de 5 ani din momentul înregistrării în documentele corelate cu activitățile pentru care ați furnizat datele dvs. personale.

Printre **drepturile** pe care le aveți cu privire la datele dumneavoastră personale prelucrate și/sau procesate de către unitatea medical-veterinară menționată mai sus se numără: dreptul de acces la date, dreptul de a solicita rectificarea datelor inexacte sau completarea celor incomplete, dreptul de a solicita restricționarea prelucrării (doar în anumite condiții prevăzute de Regulamentul general privind protecția datelor), dreptul de a depune o plângere la o autoritate de supraveghere dacă veți considera că prelucrarea datelor reprezintă o încălcare a prevederilor GDPR.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Subsemnatul (a) …………………………………………………………………………….domiciliat(ă) în localitatea (sat, comună/oraș)……………………………………………………………………………………………………………………............…, Sector/Județ………………………………………, Str………………………………………………………………….................., Nr. …………., bloc…………., sc. ………, et. …….. apart. ……………., posesor al (B.I./C.I.) ……………. seria …….........., nr. …………….., cod numeric personal (CNP) …………………………………..................,

declar că sunt de acord și îmi exprim consimțământul ca datele mele personale să fie prelucrate (colectate, înregistrate, stocate, transmise și utilizate) de către ......................................................................... (denumirea unității medicale-veterinare).

Declar că atât furnizarea datelor care urmează să fie introduse în bazele de date și/sau înregistrate în documentele necesare activității medicului veterinar de liberă practică, precum și consimțământul privind prelucrarea datelor cu caracter personal sunt voluntare.

**Declarant (proprietarul animalului):**

Nume și prenume……………………………………………… Semnătura ………………………………………

Data completării și semnării ………………………………