

FORMULAR 2

DECLARATIE DE CONSIMTAMANT

Subsemnatul/a _____, domiciliat/a
in _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
apt. _____, jud. _____ posesor/oara al/a C.I, seria _____, nr. _____,
eliberata de _____ la data de _____, telefon mobil _____,
e-mail _____, ca si aplicant/a pentru pozitia de membru in Consiliul de
Administratie la COMPANIA APA BRASOV S.A., declar pe propria raspundere ca imi dau
acordul cu privire la utilizarea si prelucrarea datelor mele personale in vederea verificarii
informatiilor furnizate in cadrul procedurii de selectie si recrutare in vederea ocuparii pozitiei de
membru in Consiliul de Administratie al COMPANIEI APA BRASOV S.A. iar aceste date
corespund realitatii.

Am luat la cunostinta ca datele cuprinse in acest formular vor fi tratate confidential, in
conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679/2016 privind protectia persoanelor fizice in
ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.

Data

Declarant

Nume prenume/Semnatura