**APROB,**

 **MINISTRUL SĂNĂTĂȚII**

**Stimate domnule ministru,**

Subsemnatul/a ..........................,domiciliat/ă………………..în …………posesor al CI seria…..nr………….., angajat în prezent în cadrul ......................................., pe funcția publică/contractuală de…………………………….formulez prezenta cerere, în vederea realizării transferului la cerere/în interesul serviciului(se menționeză situația aplicabilă) pe funcția publică/contractuală de…………….din cadrul…………………….(denumirea structurii), cu respectarea dispozițiilor art.502 alin. (10 lit.c), art. 506 alin.(1)lit.b) și art. 551 alin.(3) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez prezentei următoarele documente:

 ----------------------------------------------------

 ----------------------------------------------------

 ----------------------------------------------------

Anexat cererii de transfer la cerere, înregistrată la MS cu nr…………./…………….

**Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal**

Subsemnatul/a ..........................................................................................domiciliat/ă în ........................................................................................

cu adresa de e -mail................................. sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de către Ministeul Sănătății, în scopul derulării procedurii de transfer la cerere/în interesul serviciului, pentru organizarea căreia a fost publicat anunțul din data de .................................... și pentru care am calitatea de aplicant, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 (GDPR) privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

 Semnătura, Data

 ..................