



SPITALUL JUDEȚEAN DE URGENTĂ BACĂU

Bacău, Str. Spiru Haret, nr. 2, Cod Poștal: 600114, CUI: 4278728
Tel. 0234.534.000 Fax: 0234.537.571 E-mail: office@spitaluljudeteanbacau.ro,
registratura@spitaljudbc.ro, relatiipublice@spitaluljudeteanbacau.ro
www.spitaluljudeteanbacau.ro Nr. _____ Din: _____

CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul/subsemnata angajat(ă) al (a) Spitalului Județean de Urgență Bacău, la Secția/Compartimentul în funcția de, solicit acordarea unei audiențe la Managerul / Directorul Medical / Directorul Financiar Contabil / Directorul de Îngrijiri Medicale / Șef R.U.N.O.S. Solicit această audiență din următoarele motive:.....
.....
.....

- Prin prezenta, îmi exprim, în mod expres, consimțământul pentru procesarea și stocarea de către SJU Bacău a datelor cu caracter personal ale subsemnatului, inclusiv codul numeric personal, în conformitate cu Legea nr. 190 din 18 iulie 2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016.
- Necompletarea datelor personale sau a datelor de contact atrag, după sine, neluarea în considerație a prezentei cereri;
- Audiențele solicitate se acordă în conformitate cu programul aprobat și afișat la sediul spitalului, din str. Spiru Haret nr. 2, Bacău, și pe site-ul instituției <https://www.spitaluljudeteanbacau.ro/>.
- Cererea se transmite, completată și semnată, în format printat, la Registratura SJU Bacău sau la adresa registratura@spitaljudbc.ro, ori în format electronic, la adresa relatiipublice@spitaluljudeteanbacau.ro.

Data,

Semnătura,

REZOLUȚIE MANAGER

SE APROBĂ		NU SE APROBĂ
Persoana desemnată		Motivele respingerii
Data audienței		
Ora audienței		
Locul audienței		
Semnătură		Semnătură