

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Studentul/Studenta,
 născut/ă în localitatea, județul,
 la data de, fiul/fiica lui și
 al/a, CNP,
 cu cetățenia, înmatriculat/ă în cadrul programului de studiu
,
 cu domiciliul în localitatea, str.
nr., bl., sc., et. ap., județul/sectorul
, posesor/posesoare al/a C.I. seria nr.,
 tel., adresa e-mail.....

- mă oblig să păstrez confidențialitatea informațiilor cu care intru în contact în perioada desfășurării stagiului de practică și a zonelor de acces în cadrul unității în care urmează să desfășor stagiul de practică, inclusiv după încetarea activităților care presupun accesul la aceste informații.
- declar că sunt de acord cu respectarea obligațiilor care revin practicanților pe timpul desfășurării stagiului de practică în cadrul unității ce are calitatea de partener de practică, conform Convenției încheiate sub nr. /
- mă oblig să respect prevederile Regulamentului Uniunii nr. 679/2016 referitor la protecția datelor cu caracter personal și declar că îmi exprim în mod expres și neechivoc acordul ca reprezentanții părților Convenției să prelucreze datele cu caracter personal furnizate de mine în scopurile asupra cărora am fost informat/ă în prealabil.

Data:

Semnătura