**DECLARAŢIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE**

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

* mă oblig să păstrez confidenţialitatea informaţiilor cu care intru în contact în perioada desfăşurării stagiului de practică și a zonelor de acces în cadrul unităţii în care urmează să desfăşor stagiul de practică, inclusiv după încetarea activităţilor care presupun accesul la aceste informaţii.
* declar că sunt de acord cu respectarea obligaţiilor care revin practicanţilor pe timpul desfăşurării stagiului de practică în cadrul unităţii ce are calitatea de partener de practică, conform Convenţiei 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 ...............** |