



UNIUNEA EUROPEANĂ



Fondul Social European

Programul Operațional Capital Uman 2014-2020

**Axa prioritară 4:** Incluziunea socială și combaterea sărăciei

**Obiectivul tematic 9:** Promovarea incluziunii sociale, combaterea sărăciei și a oricărei forme de discriminare

**Prioritatea de investiții 9.iv:** Creșterea accesului la servicii accesibile, durabile și de înaltă calitate, inclusiv asistență medicală și servicii sociale de interes general

**Obiectivul specific 4.8:** Îmbunătățirea nivelului de competențe al profesioniștilor din sectorul medical

**Proiect:** Personal specializat pentru un sistem de sănătate modern!”

**Contract:** POCU/91/4/8/106519

**ANEXA 3**

## DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul / a ..... , identificat(ă) cu CI, Seria ....., Nr. ...., CNP ..... domiciliat/ă în localitatea ....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. .... județul ..... telefon ....., cunoscând prevederile art.326 din Codul Penal privind sancționarea declarațiilor false, declar pe proprie răspundere următoarele:

### SECȚIUNEA A - Aspecte referitoare la eligibilitate

Fac parte din următoarele categorii:

- Personal din instituții publice implicat în implementarea programelor prioritare de sănătate,
- Medici de familie implicați în furnizarea de servicii medicale într-unul dintre domeniile programelor prioritare de sănătate aflați în relații contractuale cu Casa de Asigurări de Sănătate



UNIUNEA EUROPEANĂ



## SECȚIUNEA B - Aspecte referitoare la evitarea dublei finanțări

Nu am participat la cursuri / evenimente de formare din domeniile vizate de prezentul proiect (respectiv domeniul "sănătate mintală") în alte proiecte cofinanțate din Fondul Social European.

Totodată, declar pe proprie răspundere că la data prezentei:

beneficiez /  nu beneficiez

de subvenție în alte proiecte cofinanțate din Fondul Social European de natura celei oferite în cadrul proiectului "Personal specializat pentru un sistem de sănătate modern" POCU/91/4/8 cod SMIS 106519

## SECȚIUNEA C - Aspecte referitoare la evitarea conflictului de interese

Nu mă aflu în nicio situație de conflict de interese prevăzută de legislația în vigoare.

## SECȚIUNEA D - Prelucrarea datelor cu caracter personal

Înțeleg că Fundația Romanian Angel Appeal, în calitate de Partener în contractul de finanțare, prelucrează datele mele cu caracter personal prin mijloace automatizate/manuale, în scopul luării în evidență a beneficiarilor proiectului.

În acest sens, înțeleg și sunt de acord ca reprezentanții proiectului să solicite și să prelucreze următoarele informații:

- ❖ nume, prenume;
- ❖ numele și prenumele membrilor de familie;
- ❖ sex;
- ❖ data și locul nașterii;
- ❖ cetățenia;
- ❖ date privind originea etnică;
- ❖ semnătura;
- ❖ date din actele de stare civilă;
- ❖ date din permisul de conducere;



UNIUNEA EUROPEANĂ



- ❖ telefon/fax, adresă (domiciliu/reședința), e-mail;
- ❖ profesie;
- ❖ loc de muncă;
- ❖ formare profesională - diplome - studii;
- ❖ situație familială;
- ❖ imagine;
- ❖ statutul pe piața muncii;
- ❖ cod numeric personal;
- ❖ seria și numărul actului de identitate;
- ❖ date privind starea de sănătate;
- ❖ apartenența la un grup vulnerabil.

Aceste date cu caracter personal sunt destinate partenerilor contractuali ai operatorului, autorităților publice centrale/locale, mass-media, precum și finanțatorului.

Sunt obligat(ă) să furnizez datele solicitate, acestea fiind necesare pentru justificarea furnizării de servicii. **Refuzul meu atrage după sine neînregistrarea în proiect, respectiv imposibilitatea de a beneficia de activitățile proiectului.**

Înțeleg că în conformitate cu Legea nr. 677/2001, precum și a Regulamentului 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date beneficiez de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor și de dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale și că am dreptul să mă opun prelucrării datelor personale care mă privesc precum și să solicit ștergerea datelor formulând o cerere scrisă datată și semnată. De asemenea, îmi este recunoscut dreptul de a mă adresa justiției în cazul în care voi considera că mi s-au încălcat aceste drepturi.

Am luat la cunoștință și sunt de acord cu colectarea, prelucrarea și furnizarea datelor cu caracter personal, în condițiile stabilite mai sus.

**Data:**

**Semnătura,**