



Proiect cofinanțat din Programul Operațional Capital Uman 2014 - 2020

ANEXA NR. 4

PROGRAMUL OPERATIONAL CAPITAL UMAN

Axa prioritara 4 - Incluziunea sociala si combaterea saraciei

Obiectivul tematic 9: Promovarea incluziunii sociale, combaterea saraciei si a oricarei forme de discriminare

Prioritatea de investitii 9.iv: Cresterea accesului la servicii accesibile, durabile si de inalta calitate, inclusiv asistenta medicala si servicii sociale de interes general

Obiectivul specific 4.8: Imbunatatirea nivelului de competente al profesionistilor din sectorul medical

Titlul proiectului: **Diagnosticul si terapia bolilor rare sistemice cu afectare oculara - OCURARE**

Contract nr. POCU/91/4/8/109169 (Cod SMIS 2014+: 109169)

DECLARATIE DE CONSIMTAMANT

cu privire la utilizarea si prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata, _____,
CNP: _____, participant in cadrul proiectului „**Diagnosticul si terapia bolilor rare sistemice cu afectare oculara - OCURARE**”, cod SMIS2014+ 109169, declar pe propria raspundere ca imi dau acordul cu privire la utilizarea si prelucrarea datelor mele cu caracter personal pe care le-am introdus in Formularul de inregistrare individuala a participantilor, iar aceste date corespund realitatii.

Prin prezenta declar ca sunt de acord ca datele cuprinse in prezenta Declaratie si in Formularul de inregistrare la proiectului sa fie utilizate in conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si privind libera circulatie a acestor date.

Inteleg ca orice omisiune sau incorectitudine in prezentarea informatiilor in scopul de a obtine avantaje patrimoniale sau de orice alta natura este pedepsita conform legii, declar ca nu am furnizat informatii false in documentele prezentate si imi asum responsabilitatea datelor continute in dosarul de candidatura, garantând ca datele furnizate sunt actuale, reale, corecte si complete si ma angajez ca, in eventualitatea modificarilor survenite in datele personale care fac obiectul dosarului de candidatura dupa (reinnoirea cartilor de identitate, schimbarea numelui, schimbarea adresei de domiciliu etc.), sa anunt echipa de proiect si sa aduc o copie a actelor doveditoare.

Am luat la cunostinta ca datele cuprinse in acest formular vor fi tratate confidential, in conformitate cu prevederile legale in vigoare privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.

Data:

Nume, prenume si semnatura:

