

DECLARAȚIA PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnata/Subsemnatul _____,
posezoare/posesor a/al actului de identitate seria _____ nr. _____, CNP
_____, domiciliat în _____

_____,
în calitate de participant la programul de formare profesională autorizat organizat, în perioada
06.02.23-10.04.23, de către Centru de formare continuă USPEE "Constantin Stere", declar pe
propria răspundere că am acces la internet și la mijloacele electronice necesare parcurgerii
pregătirii teoretice în sistem „online” a programului de mai sus.

Sunt informat/ă de către prestator că aceste date vor fi tratate confidențial, în
conformitate cu prevederile *Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și
al Consiliului Uniunii Europene privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește
prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și a
legislației naționale în domeniul formării profesionale a adulților.*

data

semnătura