

## DECLATAȚIA PE PROPRIA RĂSPUNDERE

**Subsemnata/Subsemnatul**

.....,

posezoare/posesor a/al actului de identitate seria .....,  
IDNP.....,

domiciliată/domiciliat în

.....

.....

**În calitate de participant la programul de formare profesională continua  
autorizat organizat în perioada**

....., de către Centrul de Formare  
Continua în cadrul USPEE „Constantin Stere”, declar pe propria răspundere  
că am acces la internet și la mijloacele electronice necesare parcurgerii  
pregătirii teoretice în sistem „on-line” a programului de mai sus.

**Sunt informată/informat de către prestator că aceste date vor fi tratate  
confidențial, în conformitate cu prevederile regulamentare.**

**Data** .....

**Semnătura** .....