

DECLARAȚIE

pe propria răspundere privind abaterile de la conduita profesională

Subsemnatul
cetățean posesor al B.I.(C.I.), seria nr.
..... eliberat(ă) de, CNP
..... cu domiciliul/reședința în: localitatea
....., str. nr., bl., sc., et.,
ap., județul/sectorul, telefon/.....,
fax/....., e-mail

declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, că. nu am comis abateri de la conduita profesională și nu am avut sancțiuni legate de această activitate;

Data

.....

Nume și prenume

.....

Semnătura

.....

Completarea și semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cererii depuse.

Vă facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale.

Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr.679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.