



**Cofinanțat de
Uniunea Europeană**



Fond: Fondul Social European+

Obiectiv de politică: O Europă mai socială

PROGRAMUL: Program Educație și Ocupare

APEL: Cod apel/Titlu: PEO/71/PEO_P7/OP4/ESO4.5/PEO_A49 – Promovarea dezvoltării programelor de studii terțiare de înaltă calitate, flexibile și corelate cu cerințele pieței muncii - STAGII STUDENȚI- Regiuni mai puțin dezvoltate

PRIORITATE: P7 – Creșterea calității ofertei de educație și formare profesională pentru asigurarea echității sistemului și o mai bună adaptare la dinamica pieței muncii și la provocările inovării și progresului tehnologic

OBIECTIV SPECIFIC: ESO4.5 Îmbunătățirea calității, a caracterului incluziv, a eficacității și a relevanței sistemelor de educație și formare pentru piața muncii, inclusiv prin validarea învățării nonformale și informale, pentru a sprijini dobândirea de competențe-cheie, inclusiv de competențe de antreprenoriat și digitale, precum și prin promovarea introducerii sistemelor de formare duală și a sistemelor de ucenicie

BENEFICIAR: Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu

Titlu proiect: Facilitarea inserției pe piața muncii a studenților Facultății de Medicină din Sibiu prin stagii de practică și programe educaționale adaptate la cerințele angajatorilor din sistemul medical; Cod SMIS: 312123

DECLARAȚIE

PRIVIND PRELUCREAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Subsemnatul/a.....domiciliat/ă în
localitatea....., jud..... str....., nr....., bl....., sc.....,
ap....., CNP....., legitimat/ă cu CI/BI Seria....., Nr....., eliberat/ă
de....., la data de....., cunoscând dispozițiile articolului 326 Cod Penal
cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere ca:

Am fost informat (ă) cu privire la Regulamentului (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor), transpuse în legislația națională prin Legea nr.190/2018, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor personale și protejarea confidențialității în sectorul comunicațiilor publice (Directiva asupra confidențialității și comunicațiilor electronice), transpusă în legislația națională prin Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, cu modificările și completările ulterioare.

Am fost informat (ă) că beneficiaz de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor mele și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.



**Cofinanțat de
Uniunea Europeană**



Am fost informat (ă) că datele personale vor fi prelucrate și în aplicațiile electronice SMIS/MySMIS2021 în implementarea și sustenabilitatea proiectului „ **Facilitarea inserției pe piața muncii a studenților Facultății de Medicină din Sibiu prin stagii de practică și programe educaționale adaptate la cerințele angajatorilor din sistemul medical** ” cod SMIS 312123, cu respectarea dispozițiilor legale.

Am fost informat (ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea înscrierii în proiectul „ **Proiectului “ Facilitarea inserției pe piața muncii a studenților Facultății de Medicină din Sibiu prin stagii de practică și programe educaționale adaptate la cerințele angajatorilor din sistemul medical ”** cod SMIS 312123, în vederea participării la activitățile proiectului.

Am fost informat (ă) că datele mele cu caracter personal sunt prelucrate de către Beneficiarul proiectului, **Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu**.

Am fost informat (ă) că datele mele cu caracter personal sunt comunicate autorităților publice precum și altor instituții abilitate, conform prevederilor legale (Ex.: MIPE, OIR responsabil , ANAF, ONRC, A.N.I, la solicitarea instanțelor judecătorești sau organelor de cercetare penală, etc)

Am fost informat (ă) că în scopul prelucrării exacte a datelor mele cu caracter personal, am obligația de a aduce la cunoștința operatorului orice modificare survenită asupra datelor mele personale.

Am fost informat (ă) că am dreptul să îmi retrag consimțământul în orice moment printr-o cerere scrisă, întemeiată, datată și semnată depusă la registratura **Spitalului Clinic Județean de Urgență Sibiu**.

Mi s-a adus la cunoștință despre faptul că refuzul meu de a furniza datele cu caracter personal sau retragerea consimțământului determină imposibilitatea înscrierii sau respingerea în orice moment din proiectul menționat anterior.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Proiectului „ Facilitarea inserției pe piața muncii a studenților Facultății de Medicină din Sibiu prin stagii de practică și programe educaționale adaptate la cerințele angajatorilor din sistemul medical”, cod SMIS 312123

Semnătura student



CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN GRUPUL ȚINTĂ

Subsemnatul/Subsemnata _____, cu domiciliul
în localitatea _____, str.
_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap.
_____, județ/sector _____, telefon _____, e-mail:
_____, născut/ă la data de
_____, legitimat/ă cu BI/CI seria ____ nr. _____, emis la data de _____,
CNP _____, student/ă în anul _____, în cadrul Facultății de Medicina din
Sibiu, prin prezenta, solicit înscrierea în Grupul Țintă al proiectului „Facilitarea inserției
pe piața muncii a studenților Facultății de Medicina din Sibiu prin stagii de practică și
programe educaționale adaptate la cerințele angajatorilor din sistemul medical”, cod
SMIS 312123.

Atașez următoarele documente:

- Adeverința de student /copie carnet de student
- Copie act de identitate;
- Declarație privind evitarea dublei finanțări;
- Declarație de disponibilitate;
- Declarație privind prelucrearea datelor cu caracter personal

Semnătura,



**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE
PRIVIND EVITAREA DUBLEI FINANȚĂRI**

Subsemnatul/Subsemnata _____, cu domiciliul în
localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____,
ap. _____, județ/sector _____, telefon _____, e-mail
_____, legitimat/ă cu BI/CI seria _____ nr. _____,
emis la data de _____, CNP _____, student/ă în anul _____, în cadrul
Facultății de Medicina din Sibiu, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală,
conform prevederilor articolului 326 din Codul Penal,

- ☐ declar pe propria răspundere, că la data semnării prezentei, nu sunt înscris în alt proiect
cu finanțare europeană care are activități similare (stagii de practică; dezvoltarea
competențelor socio-emotionale; dezvoltarea competențelor pentru locuri de munca
verzi) cu cel din proiectul – “Facilitarea inserției pe piața muncii a studenților Facultății
de Medicina din Sibiu prin stagii de practică și programe educaționale adaptate la
cerințele angajatorilor din sistemul medical”, cod SMIS 312123.;
- ☐ declar că nu am participat la/absolvit cursuri de “Competențe socio emotionale”
- ☐ declar că nu am participat la/absolvit cursuri de ” dezvoltarea competențelor pentru
locuri de munca verzi”

Am luat cunoștință că eventuala declarație în fals a subsemnatului(ei) atrage după sine
următoarele consecințe:

- excluderea mea din grupul țintă al proiectului
- restituirea sumelor aferente serviciilor de care am beneficiat în cadrul proiectului, până la
momentul excluderii mele din grupul țintă

Menționez că am luat la cunoștință despre obligația de respectare a principiului evitării dublei
finanțări. Mă angajez să informez cu maximă celeritate managerul “Facilitarea inserției pe piața
muncii a studenților Facultății de Medicina din Sibiu prin stagii de practică și programe
educaționale adaptate la cerințele angajatorilor din sistemul medical”, cod SMIS 312123, cu
privire la orice situație care ar contraveni principiului evitării dublei finanțări.

Semnătura,